

دہلی کا ماہوار طبی سالہ

لہجہ

مترتب چھ

زبدۃ الحکماء حکیم محمد حبیب الدین

مؤلف پر وفیسر طبیہ کالج دہلی

قیمت سالانہ مع محصول دہلی

قیمت فی پرچہ ۱۲

پتہ ناظم دفتر ایس ح قزول باغ دہلی

مطبوعہ المطبعہ دہلی میں شیکر دفتر سے شائع ہوا

طبیبہ کالج دہلی کے جدید کورس کی کتابیں

درمختصہ بقا حاکم حکیم محمد کبیر الدین منصف پیر فیضیہ کالج دہلی

(۱) **افان کبیر** یہ کتاب طب یونانی کے تمام اصول قواعد کو نہایت سلیس اور عام فہم زبان میں بتاتی ہے اور بعض قارورہ کو وضع اور صاف طور پر سمجھاتی ہے اور طبیبہ کالج دہلی کے سال اول کے

کورس میں داخل ہے۔ یہ حقیقت میں طب یونانی کی نہایت مشہور قدیم عربی کتاب مؤرخہ القافون کا ترجمہ اور اس کی شرح ہے۔ اس میں بیکر تشریحی نقشہ جات کے علاوہ ہند کی رنگین نہایت صاف نقشہ و قیمت یہ مجلد ۱۰۰۰ علاوہ محصول

(۲) **اتر ج کبیر** یعنی طب یونانی کی عظیم الشان عربی کتاب شرح اسبیا کا سلیس اور مقبول عام ترجمہ جو طبیبہ کالج دہلی کے نصاب تعلیم میں داخل ہے اس کتاب میں ہر سے پاؤں تک

تمام مرض کے اسباب علامات اور علاج نہایت سلیس عبارت میں درج ہیں۔ اور ہر ایک بحث دلچسپ طبی نکتوں اور فلسفی باتوں سے معموس ہے جن سے اردو اور فارسی ان باتوں کو قطعاً محروم تھے۔ کل کتاب چار جلدوں میں منقسم ہے اور ہر ایک جلد کی قیمت (۱۰۰) روپے ہے۔ مجلدی (۳) (۴) (۵) (۶) (۷) (۸) (۹) (۱۰) (۱۱) (۱۲) (۱۳) (۱۴) (۱۵) (۱۶) (۱۷) (۱۸) (۱۹) (۲۰) (۲۱) (۲۲) (۲۳) (۲۴) (۲۵) (۲۶) (۲۷) (۲۸) (۲۹) (۳۰) (۳۱) (۳۲) (۳۳) (۳۴) (۳۵) (۳۶) (۳۷) (۳۸) (۳۹) (۴۰) (۴۱) (۴۲) (۴۳) (۴۴) (۴۵) (۴۶) (۴۷) (۴۸) (۴۹) (۵۰) (۵۱) (۵۲) (۵۳) (۵۴) (۵۵) (۵۶) (۵۷) (۵۸) (۵۹) (۶۰) (۶۱) (۶۲) (۶۳) (۶۴) (۶۵) (۶۶) (۶۷) (۶۸) (۶۹) (۷۰) (۷۱) (۷۲) (۷۳) (۷۴) (۷۵) (۷۶) (۷۷) (۷۸) (۷۹) (۸۰) (۸۱) (۸۲) (۸۳) (۸۴) (۸۵) (۸۶) (۸۷) (۸۸) (۸۹) (۹۰) (۹۱) (۹۲) (۹۳) (۹۴) (۹۵) (۹۶) (۹۷) (۹۸) (۹۹) (۱۰۰)

(۳) **مناہج کبیر** عظیم الشان کتاب ہے اصل کلیات طب کی جدید طرز کی کتاب ہے جسے دہلی کے مشہور طبیبہ کالج نے خاص طور پر اپنے کورس کی تکمیل کے لیے تیار کرایا ہے اور اپنے نصاب تعلیم میں داخل کیا ہے اس

تمام اعضا کے افعال و وظائف نہایت سلیس اور پسند عبارت میں لکھے گئے ہیں اور نو طبیبات یعنی یونانی و ڈاکٹری کے امکانی مسائل میں نصف از میا کہہ و فیصلہ کیا گیا ہے علاوہ ازیں بعض قارورہ کے قدیم و جدید طرز زشت اور

طریقہ امتحانات لکھے گئے ہیں جس سے یونانی اطباء قیمتی فوائد حاصل کر سکتے ہیں قیمت ۲۰۰ روپے، مجلد ہے، +

(۴) **علم الادویہ** یعنی ترجمہ یونانی علم الادویہ نفسی۔ علم الادویہ کی منظر مدلل کتاب ہے جو طبیبہ کالج دہلی کا نصاب تعلیم ہے قیمت ۱۰۰ روپے، مجلد ۱۰۰۰ علاوہ محصول

(۵) **الغارت اصطلاحات طبیہ** یہ کتاب یونانی لغت ہے۔ اس میں تمام طبی الفاظ و اصطلاحات کو نہایت سلیس اور سہل عبارت میں واضح کیا گیا ہے۔ علم طب کے طلباء اور شوق مطالعہ رکھنے والے طباء

اس مضمون کی لغت کے سخت ضرورت مند تھے۔ قیمت ۲۰۰ روپے، مجلد ہے، علاوہ محصول

(۶) **الغارت الادویہ** اس عظیم لغت میں یہ مضمون کیا گیا ہے کہ عربی۔ فارسی۔ ہندی۔ سنسکرت۔ کیانی اصطلاحات و بنوہ کہانی نام اور کئی نفاذ ایسا باتی ہے جو اس میں مذکور نہیں اور جس کی اہمیت نامعلوم ہے۔

ماذولقہد ۳۳۱ مطابقت جولائی ۱۹۲۳ء

فہرست مضامین

صفحہ نمبر	مصنفین	مضمون نگار	صفحات
۱	شذرات	حکیم محمد عبد الطیب صاحب شذرات	۶۴۲ - ۶۴۴
۲	مرثیہ طب قدیم	مولوی سید علی احمد چٹانیر	۶۴۵ - ۶۴۶
۳	مدارس کی طبی حیثیت	از مدیر	۶۴۶
۴	مشرّب حریف کی اشاعت	حکیم سید علی اکبر صاحب آزاد	۶۴۷ - ۶۵۵
۵	دلیسی ادویہ کی تحقیقات	ڈاکٹر محمد عثمان خاندان	۶۵۶ - ۶۶۸
۶	دلیسی ایجاد کی توجہ صفائی	حکیم بخش دوس صاحب	
	اور پاکیزگی کی طرف	چٹوہ	۶۶۹ - ۶۷۲
۷	علم الجراثیم	از مدیر	۶۷۳ - ۶۸۱
۸	التراب	حکیم محمد عبدالواحد صاحب	۶۸۲ - ۶۹۶
		ناظم	
۹	چند خاص نسخے	حکیم سری رام صاحب	۶۹۷
۱۰	اسم	تفریق اصحاب	۶۹۸ - ۷۰۱
۱۱	اسم	از مدیر	۷۰۲ - ۷۰۴

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

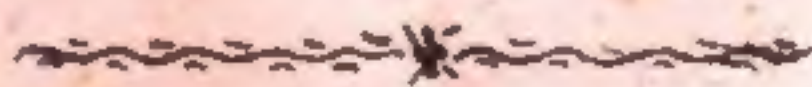
مُحَمَّدٌ وَفِیْکَ وَتُشِکَلُ

شذرات

ہمارا تو ایمان ہے کہ محبوب طب قدیم کی حیات و بقا کے لئے لازم و
لابد ہے کہ اسکو تشنہ بہان بادہ پیا اور اس کے مثلاًشیہاں صحرا نور و تک
کما حقہ پہنچا دیا جائے۔ مگر ساتھ ہی ساتھ یہ بھی ضروری ہے کہ اُن مثلاًشیہاں
پر ارمان و متعسسان بقیار کو اس دولت عظمیٰ و لغت کبریٰ کی علم برداری کا
اہل بنادیا جائے۔ اگر ایسا ہی ہو تو لاریب با فعل و انفعال جذب و انجذاب کے
اس عجیبہ سوز و نیت کو دیکھ کر ہر دیدہ و ربے ساختہ پکاراٹھے
جامہ بود کہ بر قامت او دوختہ لیو!

عالم خود کا ہر متحرک جسم ہمارے اس عقیدہ سے اختلاف کی جرأت نہیں
کر سکتا۔ مقام حیرت ہے کہ دنیا کی سب سے بڑی طبی درسگاہ ہمارے خیال سے
عملاً متفق نہیں!

طب جدید کے دارالعلوموں میں تعلیم و تدریس کے جتنے وسیع انتظامات
ہیں انکا ذکر یہاں مقصود نہیں۔ کیونکہ ہماری درسگاہ میں اس کے متعلق اگر کوئی کمی
ہے تو اس کی واحد جرم بر سر آئندہ حکومت ہے۔ مگر مقام حیرت و استعجاب ہے کہ
ہمارے داناغہ تربیت کی اہمیت و احساس سے بھی مطلق نا آشنا ہیں۔ للجب!



علم الادویہ کی بیچارگی و درماندگی اور اس کی انتہائی بد قسمتی کی درد بھری
طویل داستان ہجر و فراق کی نہ ختم ہونے والی راتوں اور انتظار کی سخت ترین

ناکارہ و بے قیمت ہو جاتی ہے۔ ایک بے عیب اور ایک اگر تہمتی کو اسکی
مکر یہ صورت سے دوچار کرے تو یہ متنازع عزیز پھینک دینے کے قابل ہے نہ دنیا
کے بہت بڑے حکیم کا کیا ہی اعلیٰ قول ہو کہ موتی خنزیر کے آگے نہ ڈالو کیونکہ وہ
اس کی قدر و قیمت سے مطلق بے خبر ہے۔

درحقیقت ناپاہلوں کے ہاتھوں میں چلا جاتا ہی طب یونانی کی تباہی و بربادی کا اصل باعث ہے۔ آج نہ معلوم کس قدر معینہ ترس و دوا میں محض اس لئے بدنام ہیں کہ ان کے تیار کرنے والے ہاتھ اس اہم فرض سے نا آشنا محض ہیں۔ سسناؤ کی اور گکٹرنج کے فوائد حسہ سے کس کو انکار ہے مگر ان کے ساتھ ان کی ڈنڈیوں کو لسنجہ میں باندھ کر ان کی عمدگی و خوبی پر نہایت بے دردی سے پالی پھیر دیا جاتا ہے۔ سسناؤ کی ڈنڈی زبردست مخدش اور گکٹرنج کی ڈنڈی قابل من اثر رکھتی ہے۔ علیٰ ہذا لقیاس ہر لسنجہ میں موثر مثنیٰ لکھا جاتا ہے مگر شاید بہت کم مرین ہو جو جلد چہ اپنی لاعلمی اسکو بیچ کے بغیر استمال میں لائے ہو گئے۔ اس نوعیت کی تمام تصانیف کی ذمہ داری درحقیقت اطباء اور محض اطباء پر عائد ہوتی ہے۔ اور ان سے چھڑکا یا اسی صورت میں ممکن ہو کہ حضرات اطباء مطلب کے ساتھ ساتھ ایندو دوا خانے بھی رکھیں۔

کیا عجب کہ ہمارا یہ مخلوقانہ مشورہ قابل پذیرائی سمجھا جائے !

(حکیم) محمد عبداللطیف شادانی

[illegible][illegible]

عشر شیعہ طبیب قدیم

نگہ کشن اسیج کے گنجینہ میں آج کی صحت میں عشر شیعہ طبیب قدیم کے طور پر
چند عربی اشعار لکھ کر ہماری خدمت میں پیش کرتا ہوں۔ مجھے امید ہے
کہ تم میری بے بیجا شفی اور پیچیدہ فانی پر نہ جاؤ گے۔ ہاں میرے اور ان
حسیاتِ اہلِ الم کا احساس کرو گے جن کا سمندر میرے سینے میں ابل
رہا ہے۔ ان اشعار کا ترجمہ ملک کے ہر زبان اور ادیب اور میرے گرامی
قدردوست مولانا صدیق حسن صاحب کر دوی متعلم کر سکیں گا۔ لکھنؤ
ایف۔ اے کلاس کے سلیس اور دو نظم میں کیا ہے۔ فاضلِ معرجم
سے جس خوبی سے جذباتِ عربیہ کو اپنی زبان میں منتقل کیا ہے وہ انکی
قابلیتِ فدا واد پر شاہد عدل ہے۔ مجھے امید ہے کہ آپ کے قلم کی
گلکاریاں گلکہ ہوا مسیح کی شادابیوں میں اور اضافہ کریں گی۔
احقر سید علی احمد میرزا سلی ہشتوری متعلم تکیہ الطب کالج لکھنؤ

خَسَفَتْ بُدُورُ مَکَالِ شَمِخِ السَّيْنَا

کہ گیا ہے دوستوں پر کمالِ شمعِ سینا

فِيهَا تَعْلَمُ الطَّبِيبُ كَأَنْتَ نَيْسِنَا

آہستی جس کی خبر مطلعِ الزارِ نفی

وَهِيَ الَّتِي ظَلَمْتُ عَلَيْكَ لَقِينَا

چار سو عالم میں ظلمت کی گھاسی چھا گئی

رَبِّهَا لَحْنُ أَنْتَ دَفَنْتَ تَذَقُّنَا

دفعن اُس میں غفلتِ اسلاف ہو کھوئی ہوئی

يَا مَعْشَرَ الْاِخْوَانِ اِبْكُوا مَعِي كَيَا

حسرت و اندوہ کے آنسو بہاؤ آج تم

أَفَلَيْتُمْ مَوْتِي وَجِجَائِي يَوْمَنَا

ہو گیا وہ ہر عالمِ تاب آنکھوں کو نہاں

أَطَفْتُ مَرَّاجِعَ مِينِي هَا يَوْمَنَا

صرصرِ بادِ حوادث نے سمجھا دی شمعِ ہرم

ثُمَّ انْظُرْ إِلَى الْبَعْدِ أَذْنَمْتُ رَأَاهَا

خاک کی بنیاد کو دیکھو تم نے اخوانِ نین

لے اس مضمون کو مولانا عالی نے بھی اپنے ایک شعر میں اس طرح ادا کیا ہے

یہ افسانہ جن تباہ کنشوروں میں وہ سوتے ہیں بنیاد کے مقبروں میں۔ معرجم

فِي غَمِّهَا لَنَا الْعَيْنُ عَيْنٌ جَارِيَةٌ
 اُس کے غم میں چشم سے جاری ہیں شہوانک
 عَنْهَا يُسِيلُ دُمُ الْقُلُوبِ صَبِيحًا
 برہی ہیں جن کو نہریں قطرہاؤ خون کی
 قَدْ سَكَنْتُ عَطَشًا فَنَمَّ الْجَارِيَةُ
 اللہ اللہ رے مٹی خوننا بہ قلب حزیں
 هِيَ عَنْ شَرَابِ دُمُورِ عِنَّا تُسْقِينَا
 کچھ گئی اس بادہ احمر سے جتنی پیاس تھی

الْيَوْمَ أَهْلُ الْغُرَبِ أَنْتُمْ تَذَكُّوْنَ

یاد ہوں گے تمہکو برب آج وہ لیل و نہار
 يَوْمًا لَقَعَدْتُمْ مَكِبًا فَنِيْلًا

ریزہ چیں جب تیری تو میں تھیں ہمارے خوان کی



مدراس کی طبی جمعیت تفتیش
 ناظرین المسح کو معلوم ہو کہ سال گذشتہ المسح میں یہ خبر
 شائع کی تھی کہ مدراس میں ایک سرکاری جمعیت
 اسلئے قائم کی گئی ہے کہ وہ ویسی طبوں (یونانی، ویدک اور سدھا) کے متعلق تحقیق و تفتیش کو
 بعد اپنی رائے پیش کرے کہ آیا یہ طبیں اصولی اور باقاعدہ ہیں۔ یا وحشی اور بے قاعدہ۔ چنانچہ اس کمیٹی
 کے سوالات مع جوابات المسح میں بہ تفصیل شائع کئے گئے تھے۔ جو ملک کے اطباء اور دیگر طب
 کخیہست میں روانہ کئے گئے تھے۔ اور کمیٹی نے ان سے ان کے تحقیقی جوابات طلب کیے تھے۔
 اب جمعیت موصوف کی مفصل انگریزی روداد پہنچی ہے۔ جس میں المسح کے جوابات
 بھی بہ تفصیل درج ہیں۔

یہ خبر طبی طبقہ میں نہایت مسرت و سنی جائیگی کہ مدراس کی جمعیت تحقیقات نے ویسی طبوں (یونانی
 و ویدک) کو اصولی (سائنسی) تسلیم کر لیا ہے۔ اور امید ہو کہ اب حکومت بھی ان طبوں کی امداد کیلئے
 مجبور ہوگی۔ انگریزی حکومت کے دور میں یہ پہلا موقع ہے کہ بدقسمت ویسی طبوں کو ایک
 سرکاری کمیٹی اصولی تسلیم کرے۔ اب دیکھنا یہ ہے کہ حکومت کا دست کار فرما کیا عملی تدبیر
 اختیار کرتا ہے۔ اور کس نوہست سے ان حرامان نصیب طبوں کی مدد کی جاتی ہے۔

لَهُ قَبِيْلًا اَيُّ فِي مَجْلِسِ دُرِّسِ عُلُومِنَا الْحِكْمِيَّةِ - احقر مترجم

مقالہ

مشرّب حرّیت کی اشاعت

(از حکیم سید علی اکبر صاحب آزاد چاند پوری مستند مدرسہ آصفیہ طیبہ)
دنیا کے فاضل اور ممتاز طبیب اپنی اپنی عقل اور ذہن کے موافق طب کے جو اصول اور قوانین مرتب کرتے گئے اور مختلف زمانوں یا ایک ہی وقت میں بہت سے تغیر و تبدل اور جرح و قدرح ہو کر اکثر مسترد ہوئے۔ بہت سوں میں خاص خاص تبدیلیاں بہترین اختصار اور مفید اضافہ ہوتے رہے۔ یہ سلسلہ اس وقت تک جاری رہا جب تک دنیا مایہ ناز عالی دماغ طبیبوں سے خالی نہ ہوئی۔ جب زمانہ کا رنگ بدلا باد مخالف نے جہل کی وحشتناک آندھیاں سر پر اٹھا کر بصارت سوز غبار اور طرانا شرع کیا۔ اہلباء کا شیرازہ منتشر ہو گیا۔ وہ مختلف طریقوں سے اسباب ترقی تلاش کرنے لگے مختلف جماعتیں ہو گئیں۔

دماغی قوت اور خیالی وسعت کے موافق ہر جماعت اپنی ترقی کی خواہشمند ہے۔ ان سب کا مطلع نظر تو ایک ہے مگر خیالات مختلف اور منتشر ہیں۔ پہلی جماعت سہولت پسند اور کسل پرور حضرات پر مشتمل ہے۔ اس کے کل ارکان ابتدائی اور دشوار گزار مراحل کی لذت آمیز مصوحتوں سے بہت زیادہ خائف ہیں۔ ہاتھ پیر ہلانا تو بڑی بات ہے۔ زبان سے بھی کچھ کہنا گوارا نہیں کرتے۔ اس پر بھی معراج ترقی کے خوشگوار مناظر کا پریشان خواب ہمیشہ دیکھا کرتے ہیں۔

دوسری جماعت نے اپنی ترقی کا راہ اسلاف کی بوسیدہ اور کرم خوردہ کتابوں میں پوشیدہ سمجھا ہے۔ ان کے قیاسی اقوال کو مادی راہ بنا کر اسلاف پرستی کے ناپید اکنار دریا میں غواصی کرتے ہیں۔ جان توڑ کوشش۔ ان تک محنت کے بعد جب سر اٹھاتے ہیں تو سامنے وہی نقشہ عقیدہ لاصل ہے۔

زمانہ کا پیاز رنگ گونا گوں عجائبات دیکھ کر انکشاف حقیقت کے شوق میں
 محو ہو جاتے ہیں۔ ہر مکان میں کی لٹکانیں کو ہر انہوں کی خالقہ یا گروہات کا
 آسن سمجھا ہے۔ جہاں کسی ترقی کے خیال میں کسی رکاوٹ سے داعی تو ہی پر کوئی
 غیر میں لی بار پڑا۔ پس پوریا بدھ اٹھا گرد کی سرگ چھٹا لیا با واپس کے مصلے پر آ
 یوے نہ نزع اس جماعت کا مقصد تو وہی ہے جو ہونا چاہئے مگر ذرا لے لے
 اختیار کئے ہوئے ہے جو یہی ہے حسن و جمال میں بھی بدنامی پیدا کریں۔

تیسری جماعت میں ہندوستان کے بڑے بڑے اور نامور اجناس شامل
 ہیں۔ یہ خیالی اور الو العز می سے زمین پر قدم نہیں رکھتے۔ اکامیر و بھارت کی زراعت
 جی آنکھوں پر باندھے۔ کیمیا کے پر خطر میدانوں میں اگل پختہ ہو کر میں دکھاتے
 پھرتے ہیں۔ کسی کو یہاں ہنگامے کی تلاش کوئی مفید ڈھاک کے پھول ٹول تار
 اسباب و علامات کی طرف دیکھنا ہی ان کے نزدیک انطوائی گناہ ہے۔ ان کے
 دلی جذبات کی دلکش صدا بھری نیت کی صورت سے ملک کے ہر گوشہ میں بلند
 ہو کر بالیو سی کے میدان میں منتشر ہو جاتی ہے۔ تشخیص کے لالہ زار چین میں جگہ جگہ
 مجربات کے پیش اندوز برق اوصاف آتشکدہ بناتے چلے جاتے ہیں۔ ایک
 سلسلہ ختم نہیں ہوئے پاتا کہ دوسرا شروع ہو جاتا ہے۔ اس پر خیال اور یقین ہے کہ
 ہم بہت تھوڑے عرصہ میں اوج کا مرانی پر کامیابی کا جہنم انقباض کر دیں گے۔

چوتھی جماعت میں گزشتہ جماعتوں سے موثر اور باریک میں "دوستوں کا
 مجموعہ ہے۔ سرکاری عنایت سے مغربی محبوبہ کی "دنوار جلوہ آرائیاں"
 التفات ناز کے بصر پر ور لفظار سے داغوں کو ملاء اعلیٰ تک کے پونچھ کا دعویٰ
 رکھتے ہیں۔ باریک بینی کا یہ حال ہے کہ ہوائی احرام کی چھوٹی سی حقیقت
 بڑی سے بڑی خوفناک صورت میں نظر آتی ہے۔ ہر شخص سمجھے خود "موجبہ"
 اور محقق ہے۔ اپنی سامنے کسی بڑے سے بڑے انسان کی کوئی حقیقت نہیں
 سمجھتا۔ ان کے اقوال کے لئے کسی دلیل کی ضرورت ہے نہ کوئی تحت و رکار۔
 جو بات زبان سے نکلے گی اسلم انبوت ہوگی۔ ایسی طب ان کے نزدیک ایک بے
 حقیقت اور غیر مفید علم ہے۔ گو اکثر کی زبان سے اسکی تعریف سنائی ہی گئی۔ مگر وہ کسی

بدحواسی یا بدہستی کا نتیجہ سمجھا جاتا رہی۔ یورپ کے بڑے بڑے محققوں کے خیالات کو نمک مصالحہ لگا کر یہ لوگ مغرب ملک کے سامنے پیش کیا کرتے ہیں۔

میں بھی آج سے کچھ عرصہ قبل بڑا بچا کہنہ پرست اور پرانی وضع کا سختی سے پابند تھا۔ مدت تک اسلاف پرستی کی اندھیری کوٹھڑی میں بیٹھ گیا۔ مگر سوائے کاغذی حکمرانوں کے کچھ نہ ملا۔ وہ بھی دیک کے کہاٹے ہوئے اور بوسیارہ۔ اس پر بھی ایک زمانہ تک بزرگوں کی نصیحت پر عمل کرتا رہا۔ لیکن نتیجہ خفت اور مایوسی۔

بالآخر مغربی ساتی نے بادۂ تحقیق کا چہلکتا ہوا جام بہر کر پلا ہی دیا۔ میں اس
شعر کا مصداق ہو گیا۔

اب دور رہے میں ہیں کعبہ و تنجائے کے

لگاہ ادھر دیکھ لیا۔ لگاہ اُدھر دیکھ لیا۔

ایک طرف تو مغربی معشوقہ کی بیباکانہ جلوہ آرائی "ظاہری حسن و جمال" کی
کھنی کشف و کمال "حقیقی حسن و جمال" کی دھندلی کی دھندلی۔

دوسری طرف تحریرات رموزہ کے انبار۔ ظاہری جتہ و دستار سے آراستہ
بزرگ صورت نامحوں کی مجلس۔

میں دونوں میں برابر کا شریک رہا۔ نامحلوں کی مجلس میں جا پھنسا تو انکی سی پڑائی اور مہرقت کی شہنائی بجائی۔ رندوں کی منڈلی میں جا پھنسا تو نامحلوں پر مستانہ وار آوازے کئے۔ مدت تک یہی سلسلہ رہا۔ یکسوئی کا خیال ہوا تو ادھر ادھر دیکھ بھال شروع کی۔ بہت الجھنوں اور بے اندازہ تفحص کے بعد میں نے اپنے زندانہ اصول سب سے علیحدہ ہی مرتب کئے۔ ممکن ہے اور کوئی بندہ خدا ہی بخیاں ہو لیکن ابھی تک میں اپنی کوتاہیاں ہی سمجھتا ہوں۔ ”شادائی“ اور ”ابھے“ شادائی کے جذبات چند مرتبہ دیکھے اور شہنے۔ میں تو رند مشرب شادائی سے بہت زیادہ عقیدت رکھتا ہوں۔ مگر معلوم نہیں کہ حضرت شادائی بھی میکے مشرب زندانہ کو قابل التفات سمجھتے ہیں۔

شادانی، ایرانی تہذیب کا خرقہ، بوسیدہ، اتار پھینکنا، و ضرور چاہتے ہیں۔
مگر میں احساس کرتا ہوں کہ عام مخالفت سے فائدہ ہی نہیں۔ بلکہ ہر اس کے جہر سے

درمیان ہی اختلاف معلوم ہوتا ہے۔

میرا عقائد

میں طب قدیمہ کی پرانی کتابوں کو دیکھ کر جہاں ایک طرف بزرگان سلف کی دماغ سوزی تحقیق پسندی اور عرق ریز محنت کی توصیف میں رطب اللسان ہوں۔ وہاں دوسری طرف میں یہ بھی چاہتا ہوں کہ جدید محققوں کی فہرست میں کہیں میرا نام بھی لکھا جائے۔

میں یہ نہیں سمجھتا کہ اطباء متقدمین یا تخرین نئے مسائل و قیود کے تمام دشوار گزار مراحل طے کر لئے یا انکی ترتیب ایسی مکمل ہو گئی جس میں کسی تحقیق یا اضافہ کی ضرورت نہیں۔ میرا یہ اعتقاد نہیں کہ کتب طبیہ قدیمہ کے مصنفوں سے غلطی یا سہو کا احتمال نہیں ہو سکتا۔ میں تمام متقدمین و متأخرین کو انسان ہونے کی حیثیت سے خطا و نسیان سے مترا نہیں جانتا۔ اس لئے آزادانہ طور پر ان کے بعض مقولوں کو ناقابل تسلیم اکثر کوزمانہ کی ضرورت کے لحاظ سے غیر معین یا غیر ضروری اور قابل اصلاح کہتا ہوں۔

ان باتوں سے میرا یہ مطلب نہیں ہو سکتا کہ اطباء مشرقی کے ایسے ماہرین و اصول اور قوانین جنکو حفاظت و نفاذ نافذی، آسائش و راحت جسمانی کی بڑی بڑی قربانی اور سخت سے سخت تکالیف برداشت کرنے کے بعد مرتب یا تعلیم کیا ہے۔ بے معنی اور حقیقت سے دور ہیں۔ حقیقتاً وہ بڑی دشواریوں کے بعد مرتب ہوئے ہیں۔ لیکن انکی کامیابی ہر دھڑکی پر کچھ تو وہ اپنا ساتھ لیتے گئے، البقیہ کو امتداد زمانہ انقباض و رزنگار سے بنا دیا ہے۔

انسانی دماغ قدرتی سلسلہ کا مرکز اور عمل سلیم کا مرجع خاص ہے۔ انسان کو اختیار دیا گیا ہے کہ وہ قوتوں سے جس طرح چاہے اپنی طبیعت کے موافق کامیابی

ہر شخص بقدر ہمت و بجا ناطہ و نظرت ان سے مختلف افعال صادر کرتا ہے۔ لیکن جو طبائع ان کے جائز اور کارآمد حقیقی مفاد سے لذت آتھیں وہ اپنی قوت ارادیہ سے اس وقت تک کوئی کام نہیں کرتے جب تک عقل سلیم کا بہترین مشورہ شامل نہ ہو۔

اب مجھے تو کوئی شوریہ سرحد کے یا پراگندہ دافع، بہر حال ان تمام سامو توار باتوں کو خوشی کے ساتھ سرنگوں ہو کر سننے کے لئے تیار ہوں۔ لیکن کمر کر کے بلکہ جب تک دلعین تڑپ اور روح میں اضطراب و احساس کا تلاطم باقی ہے، یہ کہنے سے باز نہیں رہ سکتا کہ جب تک اطباء اپنی کتابوں سے قیاسی مفروضے نکال سکتے ہوں تو مثلاً کرامات عینی اور تجربات جدید سے مزین دھر صرح نہ کر لیں گے، اس وقت تک شاہ راہ ترقی انہیں خواب میں ہی نظر نہ آئے گی۔

اسی طرح مغربی مدبرین کی روشن خیالی کا رہائے نمایاں دیکھ کر میں یہ ہیں سمجھ بیٹھتا کہ دنیا کی ہر جدت بعین کے ذہن رسا کی زیر بار احسان ہو کر آئے گی۔ یا قدرت نے ہر مفید ایجاد کی اعلیٰ قوت انہیں کے دماغوں میں خصوصیت کیساتھ دولیت فرمائی ہے۔ میں نئی سے نئی ایجاد کو دیکھ کر حیرت نہیں ہو جاتا۔ میں خیال کرتا ہوں، اور مجھے یقین ہے کہ ہر عرقانی یا نئی چیز کو جب غور و فکر کی عمیق نظر سے دیکھا جائے گا۔ تو مفید اضافوں، یا بہترین اختصار کے بعد وہ موجودہ اشیاء سے زیادہ مفید اور بکار آمد ثابت ہو سکتی ہے۔ اس قسم کی مثالوں کے واسطے بہت سے واقعات میرے سامنے ہیں۔

انگریزی طریق علاج میں پہلے کوئی تابیر ایسی نہ تھی جس سے متعدی و در خطر ناک امراض کا یقینی حفظ و اتمام کر لیا جاتا۔ لیکن دلدادہ گاں فن کی لگاتار کوششیں برابر جاری تھیں۔ ہزاروں کوششیں ہشیار بہادیوں کے بعد رفتہ رفتہ اطباء یورپ کی ترقی خواہ جماعت نے ہر مرض کے لئے حفظ و اتمام کے ایسے ذرائع ہم پہنچائے۔ جو اپنی بہتری اور منفعت نفاہ کر کے ہر انصاف پسند طبیعت سے خراج تحسین وصول کئے بغیر نہیں رہتے۔

چچک کے روز افزوں اور خطرناک حملے دیکھتے ہوئے ایک مغربی طبیب

انٹیکولیشن کا عمل ایسا دیکھا، اگرچہ اس میں ابتدائی اور دیکھ بہال کی تکلیف برداشت
سوز پڑتی تھی۔ لیکن چیچک کے جاں سستاں حملوں کا مقابلہ کرنے میں بہت کچھ
امداد ہم پہنچتی تھی۔ اگر وہ لوگ بھی مشرقی اطباء کی طرح پست ہمت اور کہنے پر مست
ہوئے تو یقیناً یہ ترکیب چیچک کے حفظ یا تقدم کے ذرائع کو ختم کرنے والی تسلیم کر لی
جاتی۔ گریسا نہیں ہوا۔ اور کیوں ہوتا، جب کہ وہ لوگ ہمیشہ نئی اور مفید بات حاصل
کرنے کی فکر میں رہتے ہیں۔ بالآخر ڈوارڈ خبر نے سلسلہ عیسوی و کیسی مشین کا ایسا عمل نکالا
جو انٹیکولیشن کی طرح دقت طلب نہ ہونے کے علاوہ نہایت مفید اور حسب درخواست
ہوا۔ اس عمل کی حقیقت پر غور کرنے کے بعد آپ کو بہت کچھ تعجب ہو گا۔ یہ عمل گائے کو
تھنوں سے چیچکی مواد حاصل کر کے ٹیکہ کی صورت سے تکمیل کو پہنچایا جاتا ہے۔ غور
کیجئے کہاں گائے کے تھنوں کا مادہ اور کہاں چیچک کا حفظ یا تقدم؟

ذیل کا نازہ تر واقعہ سننے سے بوالعجبی اور حیرانی آپ کو عجیب تسکین میں مبتلا
کرے گی۔ وہ بامیں جنکا وہم و قیاس میں ہی آنا دشوار تھا۔ آج اہل یورپ کی دانغ
سوزیوں کی بدولت وہ عملی صورت سے ہمارے سامنے موجود ہیں۔

کچھ عرصہ پہلے ہوا فرانس کے ایک ڈاکٹر نے یہ بات مشہور کی کہ انسان کا پُر لطف
شباب صرف تھائی رائیڈ گلیٹنڈ کے مضامی ہو جانے سے بڑھاپے کی ناکارہ زندگی
میں تبدیل ہو جاتا ہے۔ اگر یہ غدد تبدیل کر دئے جائیں تو کوئی وجہ نہیں کہ جو الی ان سرور
عبد نہ کر آئے۔ اگر آپ کے سامنے کوئی ایسی بات کہی جائے تو یقیناً آپ ایسا کہنے
دے کو مرفوع العلم اور فاعل العقل کہیں گے۔ لیکن فرانس کے تعلیم یافتہ طبقہ میں
یہ بات بہت زیادہ غور کے قابل سمجھی گئی۔ گو ایک لمبے عرصہ تک اس کے متعلق کوئی قصہ
سننے میں نہیں آیا۔ اور بظاہر بالکل خاموشی رہی۔ مگر حال ہی میں فرانس کے مشہور

۱۔ انٹیکولیشن۔ تبلیغ۔ ٹیکہ لگانا۔ مسیح۔

۲۔ وکیسی۔ تش تبلیغ۔ ٹیکہ لگانا۔

۳۔ تھائی رائیڈ گلیٹنڈ۔ غدہ درقہ۔ جو گلے کے سامنے ہوتی ہے۔ جس کے پڑ جانے سے
گیٹیکہ کا مرض ہوتا ہے۔ مسیح۔

ڈاکٹر ڈورنٹ نے پہر اس دعویٰ کا اعادہ کیا بلکہ علی صورت سے اس کا کالی ثبوت
 ہم پہنچایا۔ اس نے لندن کے ایک معمر ضعیف العمر شخص کے تہائی رائڈ گلینڈ (غذہ
 درتیبہ) نکالکراں کی جگہ بندہ کے یہی غد و پیوست کئے۔ عمل جراحی کی تکلیف رنج
 ہو جانے پر اس شخص نے بڑا پے کی ناتوانی اور کمزوری کا نشان بھی نہ پایا۔
 پھر یہ شخص قابل ڈاکٹروں کی ایک جماعت کے سامنے معائنہ کے لئے پیش کیا گیا۔
 تمام ڈاکٹروں نے متواتر امتحانات کے بعد یہہ راٹے قائم کی کہ اس کے اعضاء
 اور تمام افعال سے ظاہر ہوتا ہے کہ یہہ شباب غیر مستقل یا عارضی نہیں۔ طبعی
 شباب سے اسکی جوانی کسی حیثیت سے بھی کم نہیں۔ اگر آپ غبار تعصب سے آنکھیں
 صاف کر کے منصفانہ نظر سے دیکھیں گے تو آپ کو اعتراف کرنا پڑیگا کہ مغربی
 طبیب صرف اپنی جدت پسندی اور روشن خیالی سے معراج ترقی پر پہنچ گئے
 اور آپ اپنی بہترین زندگی کو اسلاف پرستی کے لئے وقف کر کے عز و وقار کے
 رہے رہتے ہو سیدہ دامن میں بے ہمتی اور کوردلی کا بد نما و صبا لگا بیٹھے۔
 ان واقعات کے دیکھنے پر ہی اگر آپ مقلدانہ مضر طریق عمل کو ترک
 کرنے کے لئے آمادہ نہیں تو ہمیں افسوس کے ساتھ کہنا پڑیگا کہ آپ اپنی ترقی و
 بہبودی کے خود مخالف بلکہ دشمن ہیں۔ یا وہ کہئے کہ کتابی اصول کے ماتحت رہ کر زمانہ
 کی خواہش اور اقتضاء کے موافق آپ کوئی فوری اور قابل تعریف علاج نہیں
 کر سکتے۔

دیرینہ قوانین کی اصلاح اور تجدید

طب کا پورا ناقانون ہیں نصدیہ اہل سے قبل قریب قریب کسی مرض کے
 علاج کی اجازت نہیں دیتا۔ گویا ہر مرض کے عنوان میں لفظ تنقیہ لکھا ہوا
 یا مشافی کی اہمیت رکھتا ہے۔ جس مدت میں ہم مرث باقاعدہ تنقیہ ہی سے فارغ
 نہیں ہو سکتے اس عرصہ سے کم میں ہمارا سخت سے سخت مرلیض تندرست ہو جاتا ہے
 آجکل اندازہ ہوتا ہے کہ نصف سے بہت زیادہ بلکہ قریب قریب ثلث حصہ مرلیض
 ایسا ہوتا ہے جن کو اگر کتابی اصول کے مطابق نسخہ لکھ کر یہہ کہہ دیا جائے کہ اس کو دس

بارہ روز پینے کے بعد سہل دیکر تنقیہ کیا جائے گا۔ وہ یہ سُننے کے بعد نسخہ کو چاک کر نیکی بھی تکلیف کو راہ نہیں کرتے :

میں تنقیہ کا مخالف نہیں نہ میرا یہ مطلب ہے کہ تنقیہ کا جزو طبی قانون سے خارج کر دیا جائے۔ البتہ ہر مرض کے علاج میں تنقیہ (اور وہ تنقیہ جو عرصہ تک منہج پلانے کے بعد وقفوں سے کیا جاتا ہے) کا لازمی طور پر استعمال کرنا درست نہیں جانتا اور مجھے اس کا ہر جانی ہوتا پسند نہیں۔ صرف خاص خاص صورتوں میں یہ مفید ثابت ہو سکتا ہے :

نئی الحال میں امراض دماغیہ کی فہرست سے ایک ابتدائی مرض کا ذکر کرتا ہوں۔ جس میں تنقیہ کے غیر ضروری امور پر کس قدر زور دیا گیا ہے :

جمود کا سبب مواد سوداوی بتلایا گیا ہے۔ جو مؤخر دماغ میں یکبارگی سُتے پیدا کر کے اعداد مرض کا سبب ہوتا ہے :

اس مرض کے علاج میں جب مریض بے شعوری کیمالت میں ہو تو شیاف اور حقنہ کی ہدایت ہے۔ اسکے بعد تنقیہ و فصد۔ شیاف و حقنہ تو عنینت بلکہ ایک حد تک ضروری ہی جس سے مجھے اختلاف نہیں۔ اس کے بعد تنقیہ اگرچہ اسکے مان لینے میں مجھے بہت کچھ غدر ہے، لیکن تھوڑی دیر کے لئے تسلیم کر ہی لیا جائے تو ”رگ رنند یا حجامت ساقین“ مضرۃ میپ کو بر محل اور موزوں بنالے کے لئے کیا طریقہ اختیار کیا جائے گا :

فصد کو استفراغ کلی کہا جاتا ہے، اسلئے کہ فصد سے ہر چہار اخلاط خارج ہوتے ہیں۔ لیکن ساتھ ہی یہ بھی بتلایا گیا ہے کہ فصد کے ذریعہ خون زیادہ نکلتا ہے اور اور دوسرے اخلاط کم :

ہم دریافت کرتے ہیں کہ جب مریض کو شیاف اور حقنہ سے ہوش میں لایا گیا تو یہ پوری اور ضروری بر محل علاج ہو گیا۔ اب فصد قیفال کی کیا ضرورت رہ گئی۔ اگر صرف مواد سوداوی کا اخراج منظور ہے تو ہمیں بڑے افسوس کے ساتھ یہ دریافت کرنا پڑتا ہے کہ کیا اخراج سودا کے لئے کوئی اور تدبیر نہیں۔ اور کیا مؤخر دماغ کے سوداوی سُتے سے فصد قیفال کے ذریعہ خارج

دلیسی ادویہ کی تحقیقات

اور

میدان عمل کی وسعت

(۲)

(۱) اراکین پنجاب علامہ محمد عثمان خان صاحب امور طبی ریاست دہلی

دلیسی ادویہ کی تحقیقات میں خاص مقاصد کے لحاظ سے ضروری ہے:-

(۱) سب سے پہلا مقصد یہ ہے کہ ہندوستان اپنی ضروریات کو خود پورا کر سکے۔ اور اپنی پیروں پر کھڑا ہو۔ اس کے حصول کے لئے ضروری ہے کہ

ملکی پیداوار اور دلیسی ادویہ سے اہل ملک کو مستفید کیا جاوے، اور ان ادویہ کو ایسی مناسب صورتوں میں تیار کیا جاوے کہ جو قابل استعمال ہوں۔

(۲) آیور ویدک، یونانی اور دیگر حلقوں میں جن ادویہ کے فوائد و تاثیرات

اور اکیسری کرشموں کا چرچا ہے ان کی جانچ پڑتال کر کے ان میں سے ایسی مستند

ادویہ حاصل کرنی چاہیں جنہیں مغربی طب والے اختیار کر سکیں۔

(۳) ایسے وسائل و ذرائع تلاش کئے جائیں جن سے علاج کے بڑھتے ہوئے

مصارف کم ہوں اور ادویہ کی گرانے کی رفع ہو کر اذکار فائدہ مند دستان کے

عوام الناس اور غربا کو بافراط و آسانی حاصل ہو سکے۔

پہلی تجویز میں نہایت اہم اور متم بالشان امور کا امکان مقرر ہے اور

بہت کامیاب نتائج حاصل ہو سکتے ہیں۔ کیونکہ اس ملک کی دلیسی پیداوار میں

کثیر تعداد ایسی دواؤں میں جو مشرقی و مغربی دونوں طبقوں میں مشترک ہیں اور

جن کے خواص و افعال بیشتر صورتوں میں معلوم ہو چکے ہیں۔

چنانچہ ان کے متعلق تحقیق و تلاش دو گونہ طور پر غالی از فائدہ ہوگی اول

بہت سی دواؤں میں ایسی ہیں جن کے افعال مستند و محقق ہیں اور جو مختلف ممالک

کے محفلوں اور قراہ دینوں میں مستعمل ہیں۔ اس زمرہ میں زیادہ تر ایسی دواؤں

جو ہندوستان کے مختلف حصص میں جنگلی اور خود رو پیدا ہونے لگتی ہیں اور چنند ایسی ہیں جنکی کاشت ہی کیجاتی ہے :

ان میں سے بعض ایسی ہیں جنہیں اکٹھا کر کے بیرونی ممالک میں بھیجا جاتا ہے (اگرچہ انکی کثیر پیداوار کے لحاظ سے یہ برآمد نہایت حقیر و کم مایہ مقدار میں ہوتی ہے) اور پھر غیر ملکوں سے بھی دوڑیں اپنی خشکی و صورت تبدیل کر کے آراستہ و پیراستہ لباس میں، پاک صاف ہو کر، مرکبات کے بھیس میں یا فالص جواہر عالمہ کی صورت میں، چمک دمک کر شستہ و نشا ایستہ ہو کر، ہندوستان میں واپس آتی ہیں، اور واپس پر ان کی قیمت ادنیٰ ابتدائی اور کثیف حالت کے مقابلہ میں غالباً سو گونہ دینی پڑتی ہے! علاوہ ان میں ایک طویل نہر بہت ان اودیہ کی ہے جو اس ملک میں آگتی ہیں، نشو و نما پاتی ہیں اور پھر کس پرسی کی حالت میں ضائع ہو جاتی ہیں اور ادنیٰ کسی قسم کا فائدہ حاصل کرنے کی کوشش نہیں کی جاتی : اسکی بیشمار مثالیں ہیں مگر ہم ذیل میں صرف معدودے چند نام درج کرتے ہیں جنسے دیسی اودیہ کی وسیع ترقی اور قابل الحصول ممکنات کا اندازہ ہو گا :

(۱) "اٹرو پامیلا ڈونا" (انگور شنہا - بھارچ) سلسلہ اٹے بہالیہ میں

شملہ سے کشمیر تک چھ ہزار سے بارہ ہزار قدم (فٹ) کی بلندی پر نہایت کثرت سے پیدا ہوتا ہے :

(۲) "اسٹرکناس نکس و امکا" (کچلہ) جو نہایت کثیر الاستعمال مروج

دوا ہے، ہندوستان کے گرم حصوں میں ہر جگہ پیدا ہوتا ہے :

(۳) "ہیاسیاس نائے گریہ" (خراسانی اجوان) بہالیہ میں ۸ سے ۱۱ ہزار

قدم (فٹ) کی بلندی پر پیدا ہوتی ہے :

(۴) "دوتورا فاسٹوڈرا" (سفید اور کالا دوتورا) اور "دوتورا"

اسٹاموفیم" (خاردار دوتورا) ہر مقام پر خود رو پایا جاتا ہے :

(۵) "گلکسیرا نڈا گلا برا" (لیٹھی) سندھ اور پشاور کے نواح میں

پیدا ہوتی ہے :

(۶) "سٹروکس کالوسنہ" (اندراپن) شمالی و مغربی سرحدی

صوبجات اور پنجاب میں بکثرت پیدا ہوتا ہے۔
 (۷) "آکونائٹ" (بھناک یا میٹھا زہر) کی بہت سی قسمیں ہیں اور
 (۸) "جونیس کیولش" (عزغہ اہل) نہایت اعلیٰ قسم کا ہمایہ
 کے متدل حصوں میں پیدا ہوتا ہے۔
 (۹) "ڈچائٹالس" پر پیو پیو یا (نبات اصبغہ) کشمیر میں پیدا
 ہوتا ہے۔

(۱۰) "ارہیشیا انڈیکا" (عسل جنگلی پیاز) یا اسکیل ہندی۔
 جزیرہ نما تہستان میں ہر مقام پر پیدا ہوتا ہے۔
 چونکہ پودوں کے نشو و نما کے لئے زمین، آب و ہوا، موسم
 اور اکٹھا کرنے کا وقت یہ چند اہم امور ایسے ہیں جو مختلف ادویہ کے لئے
 مختلف ہیں، لہذا یہ نہیں ہو سکتا کہ ہر حالت میں ۴ دن کے جواہر عالم معین اور
 درمقررہ صورت و مقدار میں حاصل ہو سکیں۔

محدودے چند ایسے ہیں جو نہایت مستقل طور پر اچھی قسم کے میسر آ سکتے
 ہیں، لیکن بیشتر ایسے ہیں جن کے جواہر عالم کی فیصدی ترکیب و مقدار کو جاننے
 کے لئے کیمیائی اور حیوانی تجربات کی ضرورت باقی ہے۔ جس کے بعد ان
 کثیر المتحد اور خود روادو یہ کا مقابلہ و موازنہ مماثلت غیر سے آنے والی دواؤں
 کے ساتھ کیا جاسکتا ہے یا ان کی حقیقی افضلیت ثابت ہو سکتی ہے۔
 اس قسم کے تجربات سے اگر یہ خود روکی قسمیں کتر درجہ کی ثابت بھی ہو جائیں
 تو مناسب حالات اور مناسب مقامات میں ان کی اصلاح و کاشت کا انتظام
 کر کے ان کے جواہر عالم کو بہتر اور صحیح صورت میں حاصل کیا جاسکتا ہے تاکہ
 ان کی ادویہ کا استعمال عام طور پر مقبول و مستند ہو جائے۔

(۱۱) ثانیاً، بہت سے ہندوستانی پودے ایسے ہیں۔ جو اگرچہ غیر ملکی
 ادویہ سے بالکل مشابہ و متحد تو نہیں ہیں، مگر وہ غیر ملکی ادویہ کے خواص و افعال
 سے یقیناً مشابہت رکھتے ہیں، یعنی ان کی صورت تو مشابہ نہیں مگر خواص و افعال
 مشترک و مماثل ہیں۔ لہذا ان میں سے کسی قسم کی ادویہ یا سانی غیر ملکی دواؤں کی

قائم مقام یا بدل ہو سکتی ہیں یہ بات عام طور پر معلوم ہے کہ اس قسم کی ملکی دوائیں ضرور موجود ہیں، مگر چونکہ ان کے افعال و خواص کو علمی اور عملی اصول پر دریافت کر کے مستند کرنے کی کوئی باقاعدہ کوشش اب تک نہیں کی گئی ہے، یا عام طور پر ان کے جو فوائد مشہور یا معلوم ہو چکے ہیں ان کو تا حال صحیح ثابت نہیں کر دیا گیا ہے، اس لئے ان کے افعال و خواص اب بھی مبہم اور غیر مستند ہی سمجھے جاتے ہیں۔ جب تک کوشش و محنت سے ان کی بخوبی تحقیق نہ کر لی جاوے۔ یہ اُمید رکھنا لامحل ہے کہ اصولی فن اپنی مستند و محقق (غیر ملکی) ادویہ کو چھوڑ کر ان کی جگہ ان غیر محقق (ملکی) ادویہ کے استعمال کو ترجیح دیں گے۔ ذیل میں ہم تین چار ملکی ادویہ کے نام پیش کرتے ہیں جو غیر ملکیوں کے قائم مقامی کے لئے موزوں و مناسب ہو سکتی ہیں۔

(۱) "آر لی میزیا مارٹیا ما" (کریٹانی یا کرملہ) ہمالیہ کی ادنیٰ بلندیوں پر بکثرت پیدا ہوتی ہے۔ مدراس میں تجربہ سے ثابت ہو چکا ہے کہ اس کو خشک ہونوں کا سفوف کرم کش اثر رکھتا ہے اور سن ٹونین (جو ہر درمنہ) جیسی گران غیر ملکی دوا کا لئم البدل ہو سکتا ہے۔

(۲) "کو پچم لوٹیم" (سورنجان) جو کشمیر میں پیدا ہوتا ہے، انگریزی دوا "کو پچم آٹم نیل" سے نہایت قریبی ترکیبی مماثلت رکھتا ہے۔

(۳) "دھن شین کرو" (کشلی) کی جڑ جس کی کئی قسمیں ہمالیہ میں پیدا ہوتی ہیں، اپنی ترکیب میں لجینہ وہی جو اہر عالمہ (جن شانک ایسڈ یعنی حامض جنٹیانام اور پیکٹین) رکھتی ہے جو اسی نام کی یورپی دوا جس شان میں اور وہی فوائد دے سکتی ہے۔

(۴) "کلاوی سیپس پر پوریا" جو گندم کے کھیت میں پیدا ہو جاتا ہے۔ آرگٹ (شیلہ) سے مشابہ خواص و افعال رکھتا ہے۔

(۵) "کاسپٹس لی ٹوما" (تیتا) جو آرام کی پیداوار ہے، ایک تلوی یعنی

۱۰ معلوم نہیں کہ یہ درسی لفظ ہے یا کیا۔

لکھاری جوہر (برسیرین) رکھتا ہے جو خواص میں مقوی تلخ ہے۔ اور انگریزی دوا "کالبا" (ساقی الحمام انگلیسر) سے مشابہ ہے :

(۶) پکراتہ ما کو اسیا انڈیز (بہرنگی گانج) لمبار کی پیداوار ہے اور ڈاکٹری دوا کو اسیا (خشب المرہ) سے مشابہ جوہر رکھتی ہے جو مقوی تلخ ہے (۷) انڈین سارسا پر پلا (اننت مول - عشہ) شمالی ہندوستان

و دکن میں پیدا ہوتا ہے اور ڈاکٹری دوا سارسا پر پلا کے تمام خواص رکھتا ہے :

(۸) آپو میا میڈ راسیا کے تخم (کالا دانہ) کے راتینجی جو ہر عالمہ (۹) آپو میا ٹری ٹیم (ترپا)

(جلے پین سنی جوہر چلا پا اور کنوا لولین) ڈاکٹری مہولی دوا چلا پا سے مشابہ و متحد (مہل) ہیں : یہ پیداوار نہ صرف ہندوستان کے ہر حصہ میں عام طور پر خود رو حالت میں پائی جاتی ہے۔ بلکہ بعض مقامات پر اسکی کاشت تک ہوتی ہے :

(۱۰) "مینٹھا آروینیسس" (پودینہ) ہمالیہ کے معتدل مقامات میں اور "نیتھاسل ولسٹرس" پیدا ہوتا ہے اور اس سے بنایت اچھا روغن حاصل ہوتا ہے جو چین و جاپان سے آئے ہوئے روغن سے مشابہ ہوتا ہے :

(۱۱) "بلومیا" کی بہت سی قسمیں ہمالیہ اور ہندوستان کے ہر حصہ میں نہایت کثرت سے پیدا ہوتی ہیں جن سے ایک قسم کا دہنی مادہ حاصل ہوتا ہے جو جاپانی کا فور مشابہ ہوتا ہے :

(۱۲) "اسٹروفانتھس" اس کا افریقی نام اینج ہے) کی بہت سی تیز اثر رکھنے والی قسمیں ہندوستان کے گرم حصوں میں عام طور پر پائی جاتی ہیں :

(۱۳) "ترگامیا الاٹا" (نین پانی - پت میں) ہندوستان کے مغربی اور جنوبی مقامات میں پیدا ہوتا ہے۔ ڈاکٹری دوا "آپی کا کونا" (عرق الذهب) سے مشابہ خواص کے لئے مشہور ہے :

(۱۴) "وتہانیا کو آگولانس" (اسگند - پنیرو -) جو پنجاب اور سندھ کی پیداوار ہے، ڈاکٹری دوا "رینٹ" کی طرح دودھ کو منجمد کرنے کی خاصیت

رکھتا ہے :

(۱۵) "گر کچا پیا یا" (پپہ - پپیتا - آرن کلدی) ہندوستان کے باغوں اور کہیتوں کی نہایت عام چیز ہے جسکا جوہر "پین" ڈاکٹری دوا "ڈیمن" کی طرح لحمی اجزاء کو سہجہ و تحلیل کرنے کا خاصہ رکھتا ہے : اس کے پتوں سے ایک قلوئی جوہر (کرپین) حاصل ہوتا ہے جس کے خواص ڈیٹالس (نباتات اصبغیہ) سے مشابہ ہیں :

(۱۵) "ٹلا برس چکوری" (تیلنی کہی) ہندوستان کے مختلف حصوں خصوصاً شمالی حصوں و کشمیر میں بکثرت پائی جاتی ہے اور اس کا اثر اوسیتدر نیز ہے جتنا اسپین کی تیلنی کہی کا جو ہندوستانی کہی سے قیمت میں تین گنا زیادہ ہوتی ہے :

اد پریشمار دیسی ادویہ میں سے صرف محدودے چند مشائیں درج کی گئی ہیں جسے دیسی ادویہ کی تحقیقات کی بے انتہا سودمندی اور اس کے نہایت وسیع و ممکن الحصول میدان ترقی کا اندازہ بخوبی ہو سکیگا : اگر ان بیشمار دواؤں کی تلاش و تحقیق کی جائے، ان کے جوہر عالمہ کا تجزیہ و تحلیل کیا جائے، ان کے اجزاء کی فیصدی ترکیبی مقدار دریافت کر لی جائے، ان کے الوداع و قسام کے مناسب مرکبات طیار کر لئے جائیں اور ہر مرکب میں جوہر مال کی مقدار کا معیار قائم کر دیا جائے اور خواص و افعال ثابت کر دی جائیں، تو اس قسم کی تحقیقات کا مادی و اقتصادی فائدہ ہمارے ملک کے لئے نہایت گرانبہا اور اہم ہوگا :

دوسری تجویز جسکا منشاء دیسی ادویہ میں سے نئی نئی چیزیں لیکر مغربی طب میں شامل کرنے کی کوشش ہے۔ یہ نسبتاً ایک مشکل تر مسئلہ ہے : دیسی طبوں میں ملک کی ہر جڑی بوٹی اور پودے سے کوئی نہ کوئی طبی فعل و خاصیت منسوب کر دی گئی ہے : اس قسم کے عقائد عموماً اطباء سلف کی تعلیمات اور قدیم مفسرین کے اقوال پر مبنی ہیں یا محض عام تجزیاتی باتوں پر اکثر ادویہ کے خواص قائم کر دیے گئے ہیں، اگر بعض کے خواص سے متعلق تو کسی قسم کا بھی ثبوت

اعتبار ثبوت نہیں ملتا ہے گا ہے ایک دوا کا اثر محض اتفاقی طور پر ایک مرلین میں
منفرد معلوم ہوا تو اسکو استعمال عام کا تمذید یا گناہ اس طرح محض قیاس و
دھم کی بنا پر دواؤں کی تعداد دن بدن بڑھتی گئی اور مختلف مقامات سے
مختلف دواؤں میں شامل ہوتی گئیں، اگرچہ ان کے صحیح افعال و خواص کا کسی کو بھی
حقیقی علم نہ تھا، الغرض بیشمار دیسی ادویہ کا استعمال محض تجربہ کے طور پر
نسلاً بعد نسل ہوتا چلا آ رہا ہے اور اسکو مستند سمجھا گیا ہے۔ جیسا کہ خود مغربی طب
کی دواؤں میں بھی ہوا ہے، اب اس قسم کی تمام دیسی ادویہ کی مکمل تحقیقات
کے لئے بیشمار متبحر کیمیادان، ماہران ادویہ اور طبیعوں کی ضرورت ہے جو نہ لہر
محنت و جانکادی سے اسی کام میں مصروف رہیں، ہمارے رائے میں ایک آسان
عملی صورت یہ ہے کہ حکیموں، ویدوں، کبیراجوں وغیرہ کے تجربات سے مستفید
ہونا چاہئے۔ اور پہلے ان ادویہ کو تحقیقات کے لئے منتخب کر لیا جائے۔ جو
بہت بڑی مقامی شہرت و مقبولیت حاصل کر چکی ہیں :

مدرس کے ڈاکٹر کئی من مباحث لے جانے والے ہی میں بت سی دیسی
ادویہ کے خواص و افعال کے متعلق مرلینوں پر تجربہ و مشاہدہ کر کے تحقیقات
کی ہو جسکا نتیجہ دیون پیش کرتے ہیں کہ مندرجہ ذیل ادویہ قابل قدر ہیں۔
مگر باہینہ ضروری ہے کہ ان کو عام اور وسیع پیمانہ پر اختیار کرنے کا مشورہ دینے
سے پہلے جدید علمی اصول پر تحقیقات کر کے ان کو محقق و مستند کو دیا جائے :
۱۔ "ہائیمڈروکارپس وگ ٹیانام" (مشہور نام نہ مل سکا) جذام
کے لئے مفید ہے۔

(۲) "کیلکی کاپ ٹیرس نخوری لیسڈا" (چم پولانی۔ ویدک)
کرم کش اور طین۔

(۳) "ایک لپٹا پراسٹریٹا" (بابری۔ جنگلی نازلو) محرک صفراء،
مقوی جگر۔

(۴) "بہرا دیہ ڈیفیوٹوانا" (پونز نیا۔ بنرولا) بسکیمہ کی قسم ہے)
مدرابول۔

(۵) "ہیلورینا اینٹی ڈسٹیرکا" (کرچی) { دافع پیش

(۶) "بیمباکس ملباریکم" (سیمل)

(۷) "سفار بیہ پلوئی فر" (دودھی) تیناسلی دہلی امرائن میں مفید ہے۔

(۸) "الکٹونیا سکولارین" (چیتیم)۔ اس کا جو ہر ہیر یا بخار کی باری کو

روکتا ہے :

(۹) "سڈاکار ڈی فو لیا" (بانا) اعصاب کے امراض اور انتہا ب عصب

اور استرخاء وغیرہ میں مفید ہے :

ان کے علاوہ کئی اور پودے ہیں جو دیگر امراض میں مفید ہونے کی شہرت

رہتے ہیں : ان کے متعلق بھی تحقیق خالی از قاعدہ ہونے لگی : بیل میں چند مثالیں درج کی جاتی ہیں۔ (ویدک نام درج کئے جاتے ہیں) :

(۱) بکاس۔ کہا لسی اور دمہ میں مفید ہے۔ بلغم کو برج کرتا ہے :

(۲) ینم۔ اس کے متعلق ڈاکٹر چارچی مفصل تحقیقات میں مشغول ہیں :

(۳) اسوک۔ کثرت طث میں مفید ہے :

(۴) آر جن۔ مقوی قلب :

(۵) گوگل۔ (مقل)۔ دافع وجع المناصل۔ مقوی اعصاب :

(۶) بیوٹیا فراؤڈوسا۔ (ڈاکٹری بناتی نام) کرم کش ہے خاص کر

پیٹ کے کینچوؤں (راؤنڈ ورس) کو اردیتا ہے :

(۷) نھر کل یا اسپینڈ۔ دافع دمہ۔ دافع بخار (مقر) :

(۸) گٹ۔ (قسط) بھی۔ مقوی قلب :

(۹) بیل۔

{ مزمن اسہال پیش میں مفید ہیں :

(۱۰) اسپنول۔

تیسری تجویز۔ یہ ہے کہ دواؤں کی قیمت میں استدر تخفیف ہو کہ

عوام الناس اور غرباؤں سے مستفید ہو سکیں : ظاہر ہے کہ ہندوستان جیسے
مفلس ملک کے باشندے جس میں کردار کو کافی خوراک تک میسر نہیں، قیمتی

ادویہ نہیں خرید سکتے اور خیراتی شفا خانوں سے مجبوراً رجوع کرتے ہیں : اب ان
 شفا خانوں کا گرائی ادویہ اور محدودہ سالانہ مصارف کے باعث یہ حال ہے کہ
 نہایت معمولی اور کثیر الاستعمال ضروری ادویہ (مثلاً کوئین بر وین، رنڈر سالٹ
 ریلج فرنگی وغیرہ) تک کافی مقدار میں اور ضرورت کے مطابق خریدنے کی گنجائش
 نہیں ہوتی : جب معمولی کم قیمت دواؤں کا یہ حال ہے تو ان نادر اور قیمتی ادویہ کا
 کیا ٹھکانا، جن کی گاہے گاہے ضرورت پیش آ ہی جاتی ہے :
 ادویہ کی قیمت میں تخفیف کرنے اور ان کو عوام و غربا کے لئے سہل الحصول
 بنانے کا واحد طریقہ صرف یہ ہی ہے کہ ملکی اور دیسی پیداوار کے خواص و استعمال سے
 وسیع پیمانہ میں فائدہ اٹھایا جائے اور سستی دیسی دواؤں کو گراں قیمت مغربی
 اور غیر ملکی ادویہ کا قائم مقام بنا دیا جائے : ہمارے رائے میں یہ مقصد اس طرح
 حاصل ہو سکتا ہے کہ دیسی ادویہ کی پیداوار و کاشت کو ترقی دیا جائے اور باقاعدہ
 نظام کے تحت ان سے مختلف مرکبات وغیرہ تیار کرائے جائیں : اس لحاظ سے
 دو باتیں ملحوظ خاطر رہنا چاہئے : (۱) مستند و مستعمل ادویہ کی مقامی پیداوار کو ترقی
 دیا جائے۔ (۲) مفید اور کارگر غیر ملکی ادویہ کے بجائے ایسی دیسی ادویہ استعمال
 کی جائیں جو ادیتقدیر مفید و کارگر ہوں : اور اق مابین میں ہم ان دونوں اقسام
 کی دواؤں اور ان کے وسیع امکان ترقی پر تفصیلی بحث کر چکے ہیں : ان دواؤں
 کے جو اہر عامہ کو اخذ کرنے اور مینہ طاقت کے دوسرے مرکبات و مشتقات مثلاً
 (ٹنچر) صبغات (اکسٹراکٹ) ربوب و عصارات۔ سفوف وغیرہ تیار کرنے کے
 لئے صرف معمولی کم قیمت آلات اور باقاعدہ مہمل کی امداد کافی ہے۔ جو کوئی بڑا وقت
 طلب یا مشکل مرحلہ نہیں : پس اگر آنا کر لیا جائے تو غیر ملکی دواؤں کے دریائی
 سفر اور بار بار واپسی وغیرہ کے کثیر خرچہ سے ہمیں بچات بلجائے گی اور سستی ملکی مزدوری
 کی مدد سے ہم اسے لگان میں نہایت سستی اور کم خرچ دوائیں تیار کر سکتے ہیں جن سے
 عوام و غربا نہایت آسانی سے مستفید ہونگے : آج کل ہندوستان اور سیلون سے
 چاؤ کا پورا (سفوف) برائے ۱۲ م قیمت پر جنوبی امریکہ پہنچا جاتا ہے اور وہاں سے
 کینفن (جو ہر چائی) کی صورت میں کئی گنا زیادہ قیمت پر ہمارے پاس واپس

آتا ہے یہاں ہی طرح کچلے، بیل ڈونا (لٹاچ) اور ہتھورا، اسٹرا مونیم (ایٹھ) میدا بھیر کے تخم و روغن ہیں۔ ابخیر اور اسی قسم کی بیشمار خام اجناس یہاں سے ہزار میل کے فاصلہ پر محض تصفیہ و تزکیہ کے لئے بھیجی جاتی ہیں اور پھر ان سے مصفی و مرغوب مرکبات بنا کر یہاں واپس بھیجے جاتے ہیں یہ گتھرتا سف کا مقام ہے کہ یہ کام اب تک خود ہندوستان میں نہیں کیا جاتا، اگر ادویہ کی علمی تحقیقات کا باقاعدہ طور پر اسی ملک میں انتظام ہو جائے اور اگر ماہران علم نباتات، علم الادویہ اور اطباء تجربہ کار متفقہ کوشش کے ساتھ اشتراک عمل کریں تو یہی کام جو ہزار ہا میل کے فاصلہ پر کیا جاتا ہے، یہیں ہو سکتا ہے اور اس کے نہ ہونے کی کوئی وجہ ہی نہیں ہو سکتی، ہندوستان میں دیسی ادویہ کی کمیٹی کے مشورہ سے میڈیکل، سٹور ڈپوٹوں کے مغربی طب کے جو مرکبات کثیف دیسی ادویہ سے طیار کر کے مختلف شفا خالوں میں تجربہ استعمال کرنے کے لئے بھیجے، ان کے نتائج نہایت اُمید افزا ثابت ہو چکے ہیں، کلکتہ میں بعض مقامی کمپنیوں اور دوا فروش سوداگروں نے بعض آیور ویدک اور یونانی ادویہ کے مرکبات، پتھر (صغ)، ایکسٹراکٹ (رُت و خلاصہ) وغیرہ طیار کئے ہیں، مگر چونکہ ان ادویہ کے عوامل و فعال کی تحقیقات اب تک عملی بیمار سے محقق نہیں ہو چکی ہے، اسلئے ڈاکٹری، بیشہ اطباء میں انکا استعمال نہایت محدود ہے، اپنی تحقیقت اب سخت ضرورت اس امر کی ہے کہ اس مسئلہ کے تمام پہلوں پر عملی اور تجارتنی نقطہ نظر سے بخوبی نور و خون کیا جائے۔

تحفیف قیمت ادویہ اور کفایت اخراجات علاج کی دوسری ترکیب یہ ہو کہ کثیف مرکبات کا استعمال کیا جائے، ذمہ شدہ جنگ عظیم کے زمانہ میں کوئین کی قیمت اٹھائیس روپیہ سیر سے بڑھ کر اکیس سو روپیہ فی سیر ہو گئی۔ اور اب تک اس قدر گراں ہے۔ جسکا نتیجہ یہ ہے کہ بہت سے ہسپتال (شفا خالوں) اور اضلاع کے دوا خالوں (ڈسپنسریوں) کو اس نہایت عام اور ضروری

ملہ کر دہ سے پریشانی۔

دوا کی اس قدر محدود مقدار میسر آ سکتی ہے جو شفا خانوں کی ضرورت کے لحاظ سے نہایت ناکافی ہوتی ہے اور کونین کی زیادہ مقدار خرید کر سخت ضرورت رنج کرنے کی کوشش کی جاتی ہے تو دوسری ضروری دواؤں کی مقدار کو گھٹانا پڑتا ہے۔ یہ بھی حسن اتفاق ہے کہ میجر آکین صاحب کی تحقیقات جدیدہ سے اب یہ بات محقق طور پر ثابت ہو گئی کہ سنگونا کی چھال کے اندر کے قلعوی جوہر (جنہیں کونین کے علاوہ سنگونین وغیرہ دیگر جوہر بھی شامل ہیں) مخلوط و کشیف صورت میں بھی (جو اس ملک میں حکومت کے سنگونا کے جنگلات و بانغات سے نہایت کثیر مقدار میں طیار کئے جاسکتے ہیں اور جن کی قیمت کونین جیسے خالص جوہر کے نسبت آجکل بھی قریب چار گنا کے کم ہے) فصلی و موسمی بخار (لیریا) کی عام قسم (رغبت دائرہ = تیسرے دن آنے والا بخار) کے علاج میں کونین کی طرح ہی مفید ہے۔ بعض شفا خانوں میں یہ کشیف کھاری جو ہر جیسٹ فصلی بخار (رغبت جیسٹ) میں بھی مفید ثابت ہوا ہے۔ اس سے معلوم ہو گا کہ خالص جوہروں کے بجائے اگر کشیف صورت کی دوا میں مناسب موقوفہ حالات میں استعمال کی جاویں تو ادویہ کے اخراجات میں بہت کمی کی جاسکتی ہے۔ اور کونین کو جزیرہ جاوا سے سنگونائے کی ضرورت نہیں رہیگی۔ اس طرح اگر کونین کی بجائے سنگونا کے کشیف و مخلوط جوہروں کا استعمال کیا جاوے تو لیریا جیسے موسمی مرض کا شافی علاج عوام و غربا تک کو باخراط حاصل ہو جائیگا اور اس سے اس ملک کے غریب در و مندوں کو کثیر فائدہ پہنچے گا۔

اسی طرح دیگر ادویہ کے جو اہر عالم کی تحقیقات سے مفید نتائج مترتب ہو سکتے ہیں اور مناسب موقعوں پر بجائے خالص جوہر کے مخاطب دوا کے استعمال سے وہی فوائد نہایت کم قیمت میں حاصل کئے جاسکتے ہیں جیسا کہ ہتھورہ وغیرہ ادویہ کی صورت میں تجربہ ثابت ہو چکا ہے۔

لے وہ درخت جس سے کونین حاصل کی جاتی ہے۔ لے لک تندر شین

تیسری اور سب سے آخری تجویز (جسکا مقصد یہ ہے کہ ادویہ کو استفادہ
 مستائبنا دیا جائے کہ ہندوستان کے غربا اور عامۃ الناس اودن سے بآسانی
 مستفید ہو سکیں) اس کے لئے ضروری ہے کہ ماہران علم الجراثیم اور کیمیا دان
 اصحاب کے درمیان کافی اشتراک عمل ہو۔ یہ ظاہر ہے کہ ایسی بہت سی ادویہ
 ڈاکٹری طب میں مشتمل ہیں جو جراثیم کے عمل تخمیر کے بعد کیمیائی مرکبات سے حاصل
 ہوتی ہیں، مثلاً الکحول، گلیسیرین، (خلوین) ایسی ٹون (خلون) تیزاب سرکہ
 وغیرہ۔ مغربی ممالک میں یہ دوائیں جراثیم کی مدد سے تجارتی پیمانہ پر تیار کی جاتی
 ہیں۔ ہندوستان میں چونکہ بعض صوبوں کی ہوائیں بہت گرم خشک تر ہے۔
 یہاں یہ دوائیں بغیر خارجی حرارت کے تیار کی جاسکتی ہیں جس میں خرچہ بھی کم
 ہوگا۔ سردست اس قسم کے جراثیم پیدا کر کے دوائے پھول پتے نامعلوم ہیں
 مگر تحقیقات سے یہ دریافت ہو سکتے ہیں۔ علاوہ ان میں متعدد دستی قسم کی
 شکر کی پوری اشیاء اور روغنیات وغیرہ بھی یہاں موجود ہیں جو تحقیقات
 کے بعد نہایت کارآمد اور قابل استعمال ثابت ہو سکتے ہیں۔



مندرجہ بالا سطور میں بتائی گئی ادویہ کے متعلق ایک مجمل خاکہ کھینچنے کی
 کوشش کی ہے جس سے اندازہ ہوگا کہ تحقیق و تفتیش کس نوع پر منعقد ہو سکتی ہے۔
 چند ویسی ادویہ کے نام محض تمثیلاً درج کئے گئے ہیں جو مشقے نمونہ از خرواری
 ہیں، رائے یہ نہیں سمجھ لینا چاہئے کہ یہ تحقیق طلب ادویہ کی مکمل فہرست پیش کر رہے
 ہیں، واقعی الحقیقت ویسی ادویہ کی علمی و عملی تحقیقات کا موضوع استعدہ پچیدہ اور
 دقت طلب ہے کہ اسکی خاطر خواہ تنظیم کے لئے بیشتر محققین، ماہرین، و مبصرین، و
 مجربین کی ضرورت ہے۔ اور کچھ نہیں تو کم از کم اودن ویسی دواؤں کی ترتیب و
 تکمیل نوراً طریق مندرجہ کے مطابق شروع کر دینا چاہئے جو کہ مغربی طب میں پہلے سے
 مشتمل ہیں اور جن کے افعال و خواص مسلم ہیں۔

اس ضمن میں، علاوہ اس کے کہ بہت سی مفید ادویہ کے خواص و افعال کو ثابت
 کرنا ضروری ہے، تحقیقات کا ایک دوسرا اور ضروری پہلو بھی بہت ہی اہم اور فوری

توجہ مبذول کرنا چاہئے : موجودہ صورت میں کم و بیش ہر ویسی دوا کو کسی نہ کسی
 مرعی کے لئے مجرب و معین کر لیا گیا ہے اور عوام ان میں سے بعض دواؤں کے متعلق
 بیسیب غریب خواہش اور تیر بہدت شافی اثرات بیان کرتے ہیں : اس قسم کے بیانات
 اکثر بلا کافی شواہد و ثبوت کے بعض طبی جرائد میں بھی دیکھے جاتے ہیں : ایسی غلط
 بیانی اور عجالتیں ہیرے ویسی ادویہ کے مفاد کو نقصان کثیر لوٹا چکا ہے اور یورپ
 اور امریکہ کے مشہور ماہران علم الادویہ جب پیشمار ہندوستانی ادویہ و مجربات
 کی ایسی طویل فہرست دیکھتے ہیں تو انہیں لامحالہ شبہہ پیدا ہوتا ہے اور وہ
 ان ادویہ کی تحقیقات کے نتائج کو مشکوک نگاہوں سے دیکھنے لگتے ہیں :
 الغرض اس طرح ہندوستانی ادویہ مغربی طب میں بدنام ہوتی ہیں اور بُری
 دواؤں کے باعث اچھی دواؤں پر بھی حرف آتا ہے : لہذا باقاعدہ اور
 منظم تحقیقات سے نہ صرف اچھی اور مفید دواؤں کی شہرت و صداقت ثابت
 ہو جائے گی بلکہ ساتھ ہی پیشمار غیر مفید اور ناکارہ ادویہ کی بہرہ کی بے نقاب
 ہو کر خارج ہو جائیگی جسے ہندوستانی طب کو خواہ مخواہ بدنام اور بدنام
 کر رکھا ہے : ایسی تحقیقات سے تو ہرانت دوا و یام باطلہ اور قیاسات بھیا کا
 مار عنکبوت ٹوٹ کر ویسی ادویہ کی شہرت و حقیقت اپنی صحیح اور اصلی صورت
 میں نمایاں ہو جائے گی اور دنیا چرکت کے اصلی شاستر اور جالینوس، بقراط
 اور رازی کی حقیقی تعلیمات سے مستفیض ہو سکے گی : حقیقت چھپائے ہوئے
 چھپ نہیں سکتی ! صداقت بالآخر بے نقاب ہو کر رہے گی ! اور ہر وہ
 نظام، (ملکی ہو یا غیر ملکی) جس میں محض قیاسی و اہمہ لازمی ہے اور جو تحقیق،
 و نفیث، اور اشراک عمل سے غافل و لہزان ہے۔ زیادہ ویر تک دنیا
 اور اہل دنیا کی نظر کو صرف عجائبات باطلہ کی بنا پر خیر و نہیں کر سکتا :



دلیسی اطباء کی توجہ صفا فی اور پاکیزگی کی طرف

یہ مضمون حکیم لشن داس صاحب چٹہ۔ سری نگر کے مراسلہ کا خلاصہ ہے جس میں مناسب اصلاحات و ترمیم کئے گئے ہیں۔ المسیح۔

دلیسی طبیبوں کے زوال میں ہر دلیسی حکومت کے ہاتھ جس قدر بھی

ملوث ہوں۔ وہ صحیح ہے۔ ہر ایک حکومت اپنے ہی اچھے بُرے رسم و رواج کو دنیا میں پھیلاتا چاہتی ہے۔ علی الخصوص جبکہ اس میں کوئی تجارتی مفاد یہ نظر ہو۔ اور جس حکومت کا دار و مدار تجارت پر ہو۔ بھلا اس حکومت کو جسکے وطن مالوت ہندوستان سے آٹھ ہزار میل کے فاصلہ پر ہو۔ اور جسکا رنگ جسکی صورت۔ جسکے رسم و رواج۔ جسکا مذہب و مشرب اور جس کا طور زندگی ہم سے ہزار درجہ اختلاف رکھتا ہو۔ اسے ہندوستان سے کیا جھڑپ دی ہو سکتی ہے۔ اس لئے حکومت سے تو قنات ارٹھا دینی چاہئیں۔ اور جہانگیر ہو سکے۔ ہمیں بذات خود کوشش کرنی چاہئے۔

جہاں تک میرا ذاتی تجربہ ہے، اگر دلیسی ادویہ کو عمدہ طریقہ سے طیار کیا جائے اچھی طرح خوبصورت شیشوں اور ڈبوں میں بند کیا جائے۔ اور مرکبات میں اہل مفروات ایمان داری سے ڈالے جائیں۔ تو گھر گھر دلیسی ادویہ ہی استعمال کی جائیں۔

میں ایسی دواؤں کے نام بنا سکتا ہوں جو ہندوستان سے باہر لندن اور پیرس جیسے نفاست پسند شہروں میں جاتی ہیں۔ کیونکہ ان دواؤں کی بندش میں صفا فی اور خوبصورتی مد نظر رکھی جاتی ہے۔ اسی طرح ایسی بھی دلیسی دوائیں ہیں جن کو ہندوستان کے انگریز دھوئی سے استعمال کرتے ہیں۔ اور انہیں کوئی مار نہیں ہوتا۔ اور مفید ہونے پر اسفاد اور تصدیقات بھی دیے ہیں۔

برعکس اس کے آپ اکثر ویسی دوا خانوں کو اس بارے میں غیر محتاط اور
گندہ پائیں گے۔ جسکی وجہ سے ویسی ادویہ کی قدر و منزلت روز بروز گھٹ رہی ہے۔
مثلاً اگر آپ کسی ویسی دوا خانہ سے کوئی دوا منگوائیں۔ تو خواہ وہ کسی قدر بیش قیمت
ہو۔ وہ آپ کے پاس ایک ٹین کی غلیظ اور گندہ ڈبیہ میں آئے گی جسے دیکھ کر
آپکا دل فوراً بیزار ہو جائے گا۔ اور حسن ظن کی بجائے سوء ظن آپ کے دل میں
ظہان پیدا کر لے گا۔ اور یہ ظاہر ہے کہ اس سوء ظن کا اثر دوا کے فعل پر
کیا پڑے گا؟

بہت سے ویسی اطباء جو اپنی سادہ دوا خانہ بھی رکھتے ہیں۔ اس میں
عجیب و غریب اچھوٹے اور بڑے، مختلف رنگ اور حجم کے بے ترتیبی کیساتھ
ڈبے رکھے ہوئے ہوتے ہیں۔ کوئی رنگ خوردہ ٹین کا ڈبہ ہے جسکا پینڈا لگ
ہوا چاہتا ہے۔ کسی پر مندی میل بھی ہوئی ہے۔ کوئی گول ہے، کوئی مربع، کوئی
مسلح ہے اور کوئی ہر چہار طرف سے دبا اور پھچا ہوا، بوتلوں اور شیشیوں کی
طرف نگاہ ڈالیں۔ تو دنیا بھر کے کارخانوں کی نمائندگی کاہ نظر آئے گی۔ اول
تو کسی شیشی پر کوئی خوبصورت چٹ نہ ہوگی۔ دویم ماون کے رکھنے کا کوئی
خاص ڈھنگ اور اسلوب نہ ہوگا۔ اور نہ کوئی خاص ترتیب آپ کو کسی طرح نظر
آ سکیگی۔ کوئی شیشی گردن سے لٹی ہوئی ہوئی ہوگی کسی میں بال پڑے ہونگے۔
کوئی شیشی خالی ہوگی۔ مگر اس میں دس سال کے روغن کی گاؤ کسی میں کوئی دوا
ہوگی۔ مگر چونکہ وہ ڈاٹ کی سرگرائی سے آزاد ہے۔ اسلئے اس عرق میں
پاؤں پھیلانے ہوئے موٹے موٹے ایک یا کئی جھینگر سورجے ہونگے۔ بعض
شیشیوں اور شیشوں پر کثرت استعمال سے تیل کی ایک تہ جم رہی ہوگی۔
شریت کی بوتلوں کا حال دریافت ہی نہ کریں۔ بہت کم ایسی بوتلیں آپ کو
مل سکیں گی کہ اگر آپ گردن سے ان کو پکڑیں۔ تو شیرہ آپ کی انگلیوں کو موٹ
نہ کرے۔ لاپچی کھیاں شیرہ پر میٹھ میٹھ کر اپنے نفل کی ہمار بند کیوں سے بوتل کو
سیاہ کر دیتی ہیں۔ کسی شیشے کی ڈاٹ کاغذ کی ہے۔ کسی کی کڑی کی کسی کا کھاٹا خانہ
کی بوسیدہ کارک کی۔ کوئی ان سے بھی آزاد

عام بازاری عطاروں کو دیکھیں۔ تودہ اس سے بھی دو قدم آگے ہیں۔ شربت و خیرہ جات کی فراوانی سے کھینچوں اور چیونٹوں کا ٹھکانا اپنی تس "چشتہ شیریں" کے ساتھ ہے۔

جب ہمارے اطباء اور ہمارے عطاروں کا یہ حال ہو۔ تو پھر کس طرح امید رکھ سکتے ہیں کہ ہماری ادویہ اس روشنی و نفاست کے زمانہ میں ہر تعلیم یافتہ گھرانے میں مقبولیت حاصل کریں۔ دنیا ہمیشہ ظاہر میں رہی ہے باطن اگر اچھا ہو۔ تو بھی ظاہری نمائش کی ضرورت ہے۔ علاوہ ازیں صفائی اور نفاست تو کوئی ایسی بڑی چیز نہیں ہے۔ جسکو کسی زمانہ میں بڑی نگاہ سے دیکھا گیا ہو۔

ہمارے بعض اطباء فرماتے ہیں کہ عمدہ طریقے سے ادویہ کی بندش کرنے میں صرف بیجا ہوتا ہے۔ میں تسلیم کرنا ہوں کہ جس طرح ادویہ کے تیار کرنے میں مصارف ہوتے ہیں۔ اسی طرح کچھ ان کی بندش میں بھی ضرور خرچ ہو گا۔ مگر یہ خرچ بیجا ہرگز نہ ہو گا۔ بلکہ یہ بھی بے شمار فوائد ا۔ پنے اندر پوشیدہ رکھتا ہے اس سے دوا کی حفاظت ہوتی ہے۔ خریداروں کو بدگمانی نہیں ہوتی۔ اس حسن ظن سے ان کے اندرونی تاثیر میں فائدہ پہنچتا ہے۔ بعض اوقات مرلین انکو محض بندش کی خرابی سے بے قیمت سمجھتا ہے۔ اور قیمتی دوا کی پوری قیمت ادا کرنے میں اُسے تامل ہوتا ہے۔

علاوہ ازیں ہمیں اس بارے میں قدرت ابزدی سے سبق حاصل کرنا چاہیے۔ قدرت نے اپنے ہاتھوں سے جن چیزوں کو پیدا کیا ہے اُسے وہ کس طرح رکھتی ہے۔ کیا اُسے بھی اس بارے میں کفایت شعاری سے کام لیا ہے۔ یا دریا دلی وقف کی ہے۔ منظر بادام کو دیکھئے۔ کس طرح ایک ایک دانہ کو اُسے ایک ایک خول میں اتھکام کے ساتھ بند کیا ہے۔ منظر اخروٹ کو دیکھئے۔ منظر پستہ کو ملاحظہ کیجئے۔ انار کے دانوں کو دیکھئے۔ ہر ایک غلہ کے بعد ایک پوست اور شحم (گودہ) ہوتا ہے۔ ہر نازکی کی پھانکوں کو ملاحظہ فرمائیے۔ ایک پھانک کو دوسری پھانک سے کس خوبصورتی کے ساتھ لگایا گیا ہے۔

فن تبحر احست

علم الجبرائیم

(۸)

عدوی - چھوت

لقرینہ: عدوی زہریلے اور موزلہ امراض جراثیم کے ایسے مقام میں پہنچنے کو کہتے ہیں۔ جہاں سے اون جراثیم کے تیار کردہ سمیات موزیہ (سمیں) النہجہ جسم پر عمل کر سکیں۔

اس لقرینہ کے چند ابہامات و نکات تشریح طلب ہیں۔ مثلاً (۱) ایک دلچسپ حقیقت یہ ہے کہ مردہ جراثیم بھی مثلاً عصی و زنیہ زردہ جراثیم کی طرح مولد امراض ہو سکتے ہیں۔ مگر اس کو حقیقی عدوی نہیں کہہ سکتے۔ کیونکہ عمل عدوی کا اصولی و بنیادی مفہوم یہ ہے کہ وہ ایک مریض سے دوسرے تک منتقل ہو سکے۔

(۲) دوسرا اہم سوال حدیث سمیہ اور درجہ سمیت کا ہے۔ کیونکہ ایک ہی جراثیمہ کی مختلف رطوبات و افرازات یا نسین مختلف درجہ کی سمیت رکھتی ہیں۔ اسی طرح یہ افرازات یا نسین جراثیمہ کا ایک ہی نمونہ مختلف حالات میں جدا گانہ اثر سمیت پیدا کر سکتا ہے۔ اسکی مثال جراثیم عقدہ بہ عصارہ میں پائی جاتی ہے۔ اگر جراثیم عقدہ بہ مدیدہ کی فاعل کشتیں کثیر مقدار میں خرگوش کے جسم میں داخل کر دی جائیں۔ تو شاید ہی کوئی مضر اثر نمایاں ہوتا ہے۔ مگر ایک فاعل ترکیب سے اپنی جراثیم کی سمیت میں شدید و ہلکائی یادتی اور افرازات

۱۵ عدوی - الفکشن -

۱۶ سمین - ماکسین -

۱۷ جراثیم عقدہ بہ مدیدہ (۱) خرگوش (۲) باریجونس کی کشتیں زہریلے جراثیم -

۱۸ عدوی - الفکشن -

۱۹ سمین - ماکسین -

۲۰ جراثیم - آگے نرم -

حاصل ہو سکتی ہے۔ جسکے اثر سے ایک خفیف مقدار (غالباً ایک منفر دہر ٹومہ) ہی باعث ہلاکت ہو جاتی ہے۔ اس ازدیاد و افزائش سمیت کے حصول کا طریقہ یہ ہے کہ جراثیم کو یہ سلسلہ (ایک حیوان سے دوسرے حیوان میں اور دوسرے سے تیسرے حیوان میں اور اسی طرح آخر تک) کئی حیوانات میں گزار کر منتقل کیا جائے۔ پہلے حیوان کے جسم سے جراثیم لیکر دوسرے تک منتقل کئے جائیں اور اسی طرح آخر تک۔ انتقال جراثیم کے اس عمل کے بعد ہر حیوان میں مرض کے علامات نمودار ہو گئے۔ مگر ہر تازہ حیوان میں اگلے حیوان کے مقابلہ میں مرض زیادہ شدید و مستعجل پایا جائے گا۔

حتیٰ کہ سمیت کی آخری شدت حاصل ہو جائیگی۔ جسکے بعد متواتر حیوانات میں اسی آخری درجہ کی شدت تواتر کے ساتھ حاصل ہوتی رہیگی۔ اور یہ سمیت اسی درجہ پر قائم رہ کر غیر تبدیل رہے گی۔ (عقد یہ۔ موتی کی لڑی کے مانند۔ صد یہ یہ۔ پیپ کے)۔

غالباً معمولی حالات میں بھی ایسا ہی ہوا کرتا ہے۔ کیونکہ جو جراثیم براہ راست مریض کے جسم سے حاصل کئے جاتے ہیں وہ اپنی شدت و سمیت میں تجربہ گاہ (معمول) کی بنائی ہوئی مصنوعی کشتوں کی نسبت بہت زیادہ تیز ثابت ہوتے ہیں۔ مثلاً گروٹیائیٹ عفدہ کے التهاب صفاق کے مریض کے مرنے کے بعد لاش چیرنے میں اگر کبھی کوئی اتفاقیہ ہلکا سا زخم بھی (جراح کو) لگ جاتا ہے تو وہ بنا بیت سخت ہوتا ہے۔ جس سے جراثیم متعلقہ کی شدت سمیت کا اندازہ ہو سکتا ہے۔ (گردیات۔ گول۔ عقد یہ موتی کی لڑی کے مانند)۔

الغرض عام طور سے یہ کہنا صحیح ہو گا کہ طبی حالات میں ازدیاد و افزائش سمیت کے اسباب کے متعلق اور خصوصاً امراض متی۔ یہ کی وباؤں کے حملوں کے متعلق ابھی ہماری واقفیت بہت کم یا بمنزلہ نسلی کے ہے۔

تہ التهاب صفاق :- بری ٹومائی
نس۔

تہ تجربہ گاہ :- معمول :- لیبرے ٹوری
تہ گردیات عفدہ :- اسٹریٹو کالائی

جراثیم کو مصنوعی کشتوں کے ذریعہ کمزور کر کے کو "عمل تخفیف" کہتے ہیں۔
مولد امراض جراثیم کی مصنوعی تخفیف "اکتساب مناعت" کے متعلق نہایت
اہمیت رکھتی ہے۔ (مناعت - قوت مقابلہ امراض)

عمل تخفیف کا عام اصول یہ ہے کہ جراثیم کو قدرے ناموافق حالات میں
اُگایا جاوے۔ تاکہ ان کی حدت سمیہ میں کمی آجائے۔ برخلاف ازیں تخفیف کو
متفاد عمل یعنی افزائش سمیت (تقویت) کے عمل کرنے کا طریقہ یہ ہے
کہ جراثیم کو موافق حالات میں اُگایا جائے۔ مثلاً عصی جمرہ خبیثہ جو بیٹہ درجہ کی
حرارت میں بہترین نمو پاتا ہے اور اس حرارت میں اپنی سمیت عرصہ دراز تک
تایم رکھ سکتا ہے۔ اگر اسکو بیٹہ درجہ کی حرارت میں اُگایا جائے تو اسکی حدت سمیہ
میں نمایاں کمزوری ہو جائے گی۔ تحقیق پانچر نے اسی اصول تخفیف پر کشتیں کر کے
تقریباً جراثیم جمرہ خبیثہ (شیخ جمرہ خبیثہ) ایجاد کیا۔ جسے حیوانات میں لگائے
سے صرف عارضی و تخفیف علامات مرض پیدا ہوتے ہیں۔ اس کے بعد اس
مرض کے مقابلہ کے لئے تحصیل مناعت کی وجہ سے وہ محفوظ ہو جاتے ہیں۔

(۳۰) حصول عدوی کے لئے ضروری ہے کہ جراثیم مولد امراض ہوں۔

یعنی جس حیوان سے ان کا قرب و اتصال ہو اس میں ان کی سرایت مرض پیدا
ہو جائے۔ حیوانات کے مجری البول میں کرچیات سوزاک داخل کرنے سے کوئی
عارضہ نتیجہ نہیں پیدا ہوتا اور حیوت (عدوی) واقع نہیں ہوتی۔ لہذا
ثابت ہوا کہ تحصیل عدوی کے لئے دو صورتیں ضروری ہیں یعنی (۱) جراثیم
شدید سمیت کے ہوں اور (۲) جس شخص میں وہ جراثیم داخل ہوں وہ اس میں
مبتلا ہونے کی استعداد رکھتا ہو۔

(۳۱) عدوی کا آخری اور ضروری خاصہ یہ ہے کہ جراثیم کے سمیات موزون (میں)

۱۔ جراثیم کی کمیت

۲۔ تخفیف

۳۔ کمزور کرنا سوزاک کا کس

۴۔ مناعت

۵۔ مستند

۶۔ جمرہ خبیثہ جیسی لیس انحرکس

وہ امراض جو ابتداً بہ ظاہر منتشا بہ معلوم ہوتے تھے بالآخر الزاوع خصوصاً
 میں منتقل کئے جاتے رہے ہیں۔ کیونکہ ان میں سے ہر نوع کا باعث ایک خاص نوع
 کے جراثیم ہوتے ہیں۔ مثلاً اب ثابت ہوا ہے کہ قوبا (داو) فطر کے مختلف اقسام
 سے پیدا ہو سکتا ہے۔ مگر علم الامراض کی جدید و جدید سے ثابت ہوا ہے کہ
 فطر کے مخصوص نوع سے پیدا شدہ داو کی علامات دوسری اقسام جراثیم کے
 داو سے باریک باتوں میں امتیاز خصوصی رکھتی ہیں۔ اسی طرح مرض نظریات
 شعاہیہ پہلے ایک مرض نوعی سمجھا جاتا تھا اور ایک ہی قسم کے جراثیم اس کا باعث
 سمجھے جاتے تھے۔ مگر اب انکشاف ہو گیا ہے کہ مختلف الزاوع کے جراثیم یہ مرض
 پیدا کر سکتے ہیں۔ بعض اوقات مندرجہ بالا صورت ہے برعکس بھی ظہور میں
 آتا ہے۔ یعنی کئی امراض جو بہ ظاہر مختلف معلوم ہوتے تھے۔ بالآخر ایک ہی قسم کے
 جراثیم کا نتیجہ ثابت ہوئے ہیں۔ لہذا یہ سب امراض ایک ہی قسم کے لعدیہ کے
 مظاہر ہیں؛ مثلاً جمرہ خبیثہ اور مرض دابلج الجلد بہ ظاہر دو مختلف و متنازع
 عوارض ہیں۔ مگر چونکہ اب معلوم ہو چکا ہے کہ عینی جمرہ خبیثہ ہی ان دونوں کا
 باعث ہے۔ لہذا ان دونوں مظاہرات کو ایک ہی "عدوی نوعی" کا نتیجہ
 سمجھا جاتا ہے؛ [مرض دابلج الجلد (حمی طالیہ) جمرہ خبیثہ کی ایک قسم ہے]

عدوی موضوعی یعنی مقامی لعدیہ کو عوارض

مقامی لعدیہ۔ مقام تلیقع پر (جہاں جراثیم داخل ہوئے ہیں) جراثیم
 کی تولید و نمو سے پیدا ہو جاتا ہے؛ جراثیم ایک مخصوص مدت تفریح یا مدت
 حضانت کے بعد (جو مختلف جراثیم میں مختلف ہوتی ہے) جس میں گویا وہ ساجھتا
 جسم کی قوت مدافعت کے ساتھ مقابلہ و نبرد آزما کرتے رہتے ہیں اور اپنی

معدی - مصلی - مصلی -

معدی - عدوی موضوعی - لوکل انفکشن

مدت تفریح - مدت حضانت -

پیریڈ آف انجیریکشن -

معدی - فنگس

معدی - فطری شریعہ - ایکٹیو نوعی کوکس

معدی - جمرہ خبیثہ - ملک منت پھیول

معدی - دابلج الجلد - دلد سار ٹوکس

ڈیزیز -

جذب ہو جائیں تو شدید بخار پیدا ہو جاتا ہے۔ مثلاً اگر سفوف آئول رحم کے اندر رہ جاوے تو مواد عفونہ کے جذب ہونے سے بخار ہو جاتا ہے۔ (جس کو پرسوت کا بخار یا قحطی نقایہ کہتے ہیں) :

جراثیم صمدید یہ زندہ ساختوں میں پیدا ہو کر نشوونما پاسکتے ہیں۔ اور وہ ان کیمیائی مواد سمیت ہی بنا دیتے ہیں : یہ جراثیم آس پاس کے انجو پر حملہ آور ہو کر حمہ (سرجناہ) اور التهاب خلوی (فلخونی) پیدا کر سکتے ہیں۔ یا سیلان خون میں داخل ہو کر قلع الدم اور عفونت الدم کا باعث ہو سکتے ہیں : سمیات خون میں داخل ہو کر اپنی مقدار و نوعیت کے تناسب سے مختلف درجہ کا بخار پیدا کر سکتے ہیں۔ مثلاً قحطی وق یا قحطی غفینہ یا سیٹ الدم : مگر ان سب قسم کے حیات میں صرف مقدار سمیات کی وجہ سے فرق ہے۔ ورنہ ان کا طریق عمل یکساں نوعیت کا ہوتا ہے۔ ایسی حالت میں اگر زخم اور انجو متعلقہ کے درمیان باہمی عمل مدافعت کے ذریعہ انگور کے بننے سے ایک دیوار یا آڑ قائم ہو جائے۔ یا اگر طو بات عفینہ دباؤ کی وجہ سے جذب نہ ہوں بلکہ زخم سے باہر خارج ہوتی رہیں۔ تو یہ بخار بھی جاتا رہتا ہے۔ علامات عفونت جذبہ شدہ مادہ عفینہ کی مقدار کی مناسبت سے کم یا زیادہ پیدا ہونگی :

علامات عفونت : اکثر عددی ہونے کے دور و ز بعد ابتداء میں جاڑا چڑھتا ہے۔ پھر سلسل بخار تیز ورجہ کا ہو جاتا ہے۔ قلت اشتہا۔ زبان کی خشکی۔ قبض۔ اور آخری درجات میں اسہال۔ درد سر۔ نبض تیز۔ یہ علامات نمودار ہوتے ہیں۔ اگر مرض جاری رہا تو پھر نبض کمزور ہو جاتی ہے۔ سر عام

علائقہ شیمہ = پلا سنٹا۔

علائقہ حمہ = ایمری سپلس

علائقہ التهاب خلوی = سیلیولائیٹس

علائقہ قلع الدم = پائی میا

علائقہ عفونت الدم = قحطی میا

علائقہ قحطی وق = کھٹک فیور۔

علائقہ قحطی غفینہ = سپٹک فیور

علائقہ سمیت دم = سپیر میا

علائقہ زخم کے انگور = گریٹ نیوسہ شن

علائقہ طو بات عفینہ = سپٹک میڈیل

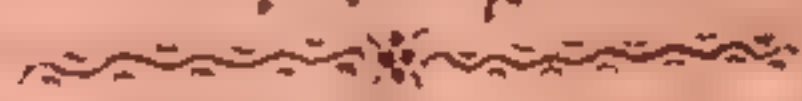
علائقہ مادہ عفینہ = سپٹک میڈیل۔

❖ ❖ ❖

ہو جاتا ہے۔ اور مرلین انتہائی ضعف کی وجہ سے راہی عدم ہو جاتا ہے۔ البتہ اگر سمیات پیدا ہونے کے اسباب و علل کا قلع و قمع مناسب وقت پر کر دیا جائے۔ تو مرلین بہت جلد شفا یاب ہو جاتا ہے :

معالجہ عفونت۔ متعفن حصے کو فوراً خارج کرنا چاہئے۔ اگر خراج ہے (بھوڑا) تو اداس کو جلد چیر کر پیپ وغیرہ باہر نکالنا چاہئے۔ اور اس کا انتظام کرنا چاہئے کہ پیپ باہر بہتی رہے۔ مقوی اور محرک ادویہ کا استعمال کرنا چاہئے۔ اور غذا کا کافی مقدار میں دینی چاہئے :

اگر مرلین انتہائی ضعف و انہما (بیہوشی) کی حالت میں ہو تو سیال نمکین (نمک طعام تین رتی آب مقطر مطہر ۱۶۔ اوقیہ) کے ۳۲۔ اوقیہ درید کے ذریعہ متواتر داخل جسم کئے جائیں۔ اس کے اثر سے پیشاب زیادہ آویگا۔ اور اسہال بھی ہوگا۔ اور سمیات بول و براز کے ذریعہ خارج ہو جائیں گے :
سہل ادویہ کا استعمال بھی یہی اثر رکھتا ہے :



کتاب الکلیب
از محمد علی محمد صاحب
مطبوعات کیلکٹا
پیشاب کی بیماریاں
مطبوعات کیلکٹا
پیشاب کی بیماریاں
مطبوعات کیلکٹا
پیشاب کی بیماریاں
مطبوعات کیلکٹا

مطبوعات کیلکٹا
پیشاب کی بیماریاں
مطبوعات کیلکٹا
پیشاب کی بیماریاں
مطبوعات کیلکٹا
پیشاب کی بیماریاں
مطبوعات کیلکٹا
پیشاب کی بیماریاں
مطبوعات کیلکٹا

سیال نمکین۔ سیالین سولیشن

۱۶ اوقیہ۔ اداس۔ ۳۲ تولدراشہ

خون کے امراض

(۱۳)

التهاب - ورم حار

(از حکیم محمد عبدالواحد صاحب انطسم)

التهاب ایک حالت غیرطبیعی ہے۔ جس مقام پر ہوتا ہے۔ وہاں مہیت خون کے اندر کم و بیش فرق پڑ جاتا ہے۔ اور ضرورت سے نائڈ آب خون خارج ہوتا ہے۔ اور بہت تو کبھی زیادہ تغیرات ہو کر اس مقام کی ساخت بڑھ جاتی ہے۔ مختصراً التهاب کی تعریف اس طرح پر بھی کی جاسکتی ہے کہ جسمانی پرورش کیلئے حالت صحت میں جو تبدیلیاں واقع ہو جاتی ہیں۔ جب وہ زیادہ بڑھ جاتی ہیں۔ تو التهاب کہلاتا ہے۔ اگرچہ یہ ایک مرض ہے۔ لیکن بعض وقت اس کا نتیجہ شدید مہیتی کے لئے مفید ہوتا ہے۔ کیونکہ مواد سمیہ اسی کے ذریعہ جسم سے خارج ہوتے ہیں۔ اور اگر کہیں زخم میں سٹرن ہو۔ تو وہ التهاب کے وسیلہ سے اس ملحدہ ہو کر زخم کو آرام ہو جاتا ہے۔ جو زخم قصداً اس سے نہ جڑے۔ یا استخوان شکستہ ہا ہم نہ ملیں۔ تو وہاں اسکی وسالت ہی سے مطلب حاصل ہوتا ہے۔

چونکہ التهاب کے اسباب و اظہار شایع کا عظیم اکثر جسمانی امراض کی حقیقت معلوم کرنے میں مدد دیتا ہے۔ لہذا اس کا بخوبی سمجھ لینا۔ نہایت بہتر ہے۔ اور اسکی کامل واقفیت کے بغیر دیگر جسمانی امراض کی اصلیت سمجھنے میں قاصر رہنا پڑتا ہے۔

التهاب ہر مرض میں جسم کے ہر ایک مقام پر ہو سکتا ہے۔ بلکہ اکثر عمر طبیعی تک پہنچنے سے پہلے مرنے کا سبب ہی ہوتا ہے۔

مقام التهاب میں کثیر المقدار خون پہنچتا ہے۔ اور اسکی مہیت میں اس

انٹلا میشن

مک (مقام مقعد اول) سیلنگ بائی فٹ (ان ٹی غن) انکور بنے بغیر زخم جڑ جائے۔

طرح بغیر تبدیل و امتحان ہوتا ہے کہ لیفین (فائبرین) اور خون کے گزریات بیضا
 (خون کے سفید دانے) زیادہ اور گزریات ہیرا (خون کے سرخ دانے) کم ہو
 جاتے ہیں۔ اور جب یہ خون جسم سے نکال کر ہوا میں رکھا جائے۔ تو اسکی بلائی
 سطح بخون اور صابری رنگ کی موہم ہوتی ہے :

اگر مقام التهاب کو بذریعہ خوردبین دیکھا جائے تو یہ کیفیت دکھائی دیتی ہے
 پہلے خراش کے سبب سے عروق شریہ سکڑتی ہیں۔ پھر وہ کشادہ ہو جاتی ہیں۔
 جن میں بہت تیزی سے خون پہنچتا ہے۔ اس کے بعد خون کے سفید دانے
 جو حالت صحت میں سرخ کیسوں کی بہ نسبت آہستہ آہستہ اور عروق شریہ کی
 دیوار کے قریب قریب چلتے ہیں۔ وہ پہلے ہی عروق شریہ کی دیوار سے چمٹ
 جاتے ہیں۔ اور سرخ کیسے آپس میں مل جاتے ہیں۔ جس سے رفتہ رفتہ دوران
 خون سست ہو کر آخر کار ریزک جاتا ہے۔ بعد ازاں خون منجمد ہو کر آب خون سے
 مفید کیسوں کے قایم ہوتا ہے :

مقام التهاب پر خون اس کے منجمد ہونے کو رکھتا اور مرکز کے اطراف میں
 جہاں پر عروق شریہ کشادہ اور اجتماع خون پایا جاتا ہے۔ اسے احتقان الدم
 اور احتقان الدم کے اطراف میں جس جگہ دوران خون کی مقدار زیادہ ہوتی ہے۔
 اس کو سرعت دوران کہتے ہیں :

اقسام۔ مختلف حالات کے لحاظ سے التهاب کی مختلف اقسام ہیں پنج
 اول تو عوارض کی شدت و خفت کے لحاظ سے تین قسمیں ہیں۔ (۱) حاد
 (۲) تحت الحاد (۳) مزمن :

دوم عام جسمانی حالات کے بموجب دو قسم ہیں (۱) قوی (۲) ضعیف
 سوم لحاظ اختتام و نتائج پانچ قسموں میں تقسیم ہے (۱) تکوینی (۲) تھانی

مث کے بلرغ	مث اسٹاک میشن	مث سب ایوٹ
مث پنجسپن		مث کرنگ
مث ڈیٹری میڈن آف بلڈ		مث پلاسٹک
مث ایکریٹ		مث اڈیسیو

(۳) قسیمی (۴) قرچی (۵) فالغرائی :

چهارم۔ لہتاب کی بلحاظ شکل و صورت کے تین قسمیں ہیں :

(۱) صمغ (۲) فلغجونی (۳) غیر صمغ

پنجم بلحاظ اسباب لہتاب کی دو قسمیں ہیں۔ (۱) ابتدائی جو کہ از خود ہو۔

(۲) ثانوی جو کہ دوسری بیماری کے نتیجہ کے طور پر ہو :

ششم۔ بلحاظ نوعیت جراثیم لہتاب کی دو قسمیں ہیں :

(۱) لڑخی۔ جو جراثیم کے لوز مخصوص سے پیدا ہوتا ہے۔ بلحاظ نوعیت

جراثیم اس کے مختلف نام رکھے جاتے ہیں۔ مثلاً لقرسی۔ سوزاکی۔ خنازیری۔ سلی وغیرہ

(۲) غیر لڑخی جو مختلف انواع کے جراثیم سے پیدا ہو سکتا ہو :

ہفتم بلحاظ دست لہتاب کی دو قسمیں ہیں۔ (۱) محدود (۲) غیر محدود :

الہتاب کی جو مختلف قسمیں کی جاتی ہیں۔ وہ سب بیان ہو چکیں۔ لیکن عام طور پر

الہتاب کو صرف دو قسموں حاد اور مزمن میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

اسباب۔ اگر کسی مقام پر فتوری دیکھ کے لئے کمیز المقدار خون پونچھے۔ تو

اس سے چنداں خرابی نہیں پیدا ہوتی۔ بلکہ ساخت اور خون کے درمیان جو کیمیائی

تغیر و تبدل ہوتا ہے۔ جب اس میں فرق پڑنے لگتا ہے۔ لہذا لہتاب کی ابتدا ہو جاتی ہے

گویا ساخت اور خون کے درمیان کیمیائی تغیر میں فرق آنا لہتاب کا سبب بن جاتا ہے

خواہ وہ فرق ماہیت خون میں ہو جیسا کہ چیچک۔ لقرس اور ورم مقاصل وغیرہ میں

اس کی سمیت خون میں سرایت کر جانے سے مقامی سوزش ہوتی ہے۔ خواہ وہ

فرق اس مقام کی ساخت میں فتور پڑنے سے پیدا ہو جیسا کہ ضرب و سرفط۔ کاٹا

فرق اس مقام کی ساخت میں فتور پڑنے سے پیدا ہو جیسا کہ ضرب و سرفط۔ کاٹا

علا ان سیلڈی
علا اسپینفک
علا نون اسپینفک
علا مرکم اسکریپٹ
علا ڈیفیوزڈ

علا سپوریٹڈ
علا السریٹڈ
علا گینگرنیس
علا ہیلڈی
علا فلک مونس

لگنے یا سردی و گرمی کا اثر پہنچنے سے ہوتا ہے۔ یا بعضی طاقت کے خلیوں سے ہوتا ہو جاتی ہے۔ جسکی مثال مملہ ہے :-

اکثر اعضاء اس بات پر متفق ہیں کہ جب کسی مقام پر کسی سبب سے خرابی ہوتا ہے۔ تو باور لیج عصاب مستقیم مرکز عصاب کو اسکی اطلاع پہنچتی ہے۔ اور وہاں سے بذریعہ عصاب محرکہ اس مقام کی شرائین پھیل جاتی ہیں۔ یا نظیر ری ویر کے لئے شاید سکڑے کی طاقت زایل ہو جاتی ہے۔ بدینوجہ وہاں خون بمقدار کثیر پہنچتا ہے اور حالت صحت سے زیادہ تہہ یلیاں ہونے لگتی ہیں۔ یہی الہاب کا ابتدائی زمانہ ہے :-

علامات۔ الہاب کی بظاہر پانچ علامات ہیں :-

اول۔ حریت (سرخی) جس کا سبب یہ ہو کہ خون عروق میں بھر کر منجمد ہو جاتا ہے۔ اور عروق مشربہ سے خون کے شرح داسے نکل آتے ہیں یا اون کو پھٹنے سے خون خارج ہو جاتا ہے۔ جو کہ سرخی کا سبب ہوتا ہے :-
دوم ورم (سوجن) جو کہ ساخت کے بڑھنے کی وجہ سے ہوتی ہے۔ چونکہ مقام ملتبہ پر کثیر المقدار خون پہنچ کر وہاں ٹھہرتا ہے۔ اور اس سے آب خون تراوش پاتا ہے۔ بدینوجہ اس مقام کی ساخت بڑھ جاتی ہے۔ اور ورم پیدا کر دیتی ہے :-

سوم۔ حرارت (گرمی) جو کہ کثیر المقدار خون کے آجانے اور اس سے بہت سا آب خون تراوش پانے کے سبب کیمیائی تبدیلی زیادہ پیدا ہونے سے ہوتی ہے :-

چهارم۔ وجع (درد) جو کہ خارج شدہ رطوبت کا عصاب پر دباؤ پہنچنے سے مختلف اعضاء میں مختلف قسم کا ہوتا ہے۔ درد کے علاوہ دیگر قسم کی تکالیف مثلاً جلن۔ خارش۔ ثقل اور تہذیب وغیرہ بھی ہوتا ہے :-
پنجم۔ فتور فعل۔ مثلاً الہاب دماغ میں نہ یاں اور دیگر دماغی علامات

ملہ ہر میز ناسٹر

پیدا ہوتے ہیں، علیٰ ہذا اگر وہ یا پھیپھڑے کے التهاب میں ان کے افعال میں بھی متور لاحق ہو جاتا ہے :

بعض حالات میں التهاب ہونے کے باوجود پانچوں علامات مذکورہ میں سے کوئی علامت نہ مرین پر ظاہر ہوتی ہے۔ اور نہ طیب پر۔ لیکن بعد وفات تشريح کرنے پر التهاب کا ہونا ثابت ہوتا ہے جیسا کہ سن ضمیمی میں درم حجاب القلب ہونے سے التهاب کی کوئی علامت نمایان نہیں ہوتی۔ لیکن بعد وفات تشريح کرنے سے حجاب القلب کے جوت میں لطف ہونے سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ اس میں التهاب تھا :

جب التهاب زیادہ ہوتا ہے۔ تو اس کا اثر اعصاب اور دوران خون پر ہونے سے جسمانی حرارت بڑھ جاتی ہے۔ یعنی بخا ہوتا ہے۔ جسکو کئی اقسامیہ یا حتیٰ عریضہ یا از دیاد حرارت کہتے ہیں :

التهاب کی شدت و حفت اور کی نشی مریض کی طبیعت اور عضو کی لیت منحصر ہے۔ لیکن ثنائیہ علامات دیکھی جاتی ہیں :

سستی و کالی۔ اول سر دی بعد گرمی۔ سرعت نبض۔ درد سر۔ زبان میلی۔ یہ س کی ریادتی۔ بہوک کی کمی۔ تبض۔ پیشاب کی رنگت سرخ اور کھپی گدلی۔ اور مقدار میں کم۔ لیکن اس کا وزن متناسب حالت صحت سے زیادہ ہوتا ہے۔ چوٹ کی وجہ سے جو التهاب ہوتا ہے۔ اسکی نسبت اعفائے اندرونی کے التهاب میں (جسکے ہونے کے دوسرے اباب ہیں) بخار سخت لرزے سے چڑھتا ہے۔ اور مقام التهاب میں پیپ پڑنے سے بھی لرزہ کے ساتھ بخار آتا ہے۔ جسکو کئی قیچہ کہتے ہیں :

اختتام۔ التهاب کا سبب سے عمدہ اختتام تجلیل ہے۔ جس میں آرام

ملے پر یکارڈائیس

ملے پر یکارڈم

ملے انفلامٹری فیور

ملے سمٹوٹک فیور

ملے پارٹکیا ملے پیوریٹو فیور

ملے زروییوشن

ہونے کے بعد کوئی نشان باقی نہیں رہتا۔ یعنی کپڑا مقدور خون کی آمد سے جو رطوبات مترشح ہوتی ہیں۔ وہ جذب ہو جاتی ہیں۔ اور عضو اپنی حالت اصلی پر لوٹ آتا ہے۔ اور اس کا فعل بدستور جاری ہو جاتا ہے۔ لگاتار ایسا ہوتا رہے کہ التهاب ایک لخت غایب ہو جاتا ہے۔ جسکو اختفاء کہتے ہیں۔ اور لگاتار التهاب ایک مقام سے دوسرے مقام پر منتقل ہو جاتا ہے۔ اسکو التهاب انتقالی کہتے ہیں۔

تباہ۔ التهاب کا اول نتیجہ یہ ہے کہ جس جگہ کریانہ بشریہ ہیں۔ وہ بہت پیدا ہوتے اور بہت ہی بگڑتے ہیں۔ اور بگڑنے کے بعد جمع رہتے ہیں یا تباہ ہو جاتے ہیں۔

بعض اعضاء مثلاً جگر یا دماغ کی ساخت التهاب سے بگڑ جاتی ہے۔ اور بعض کی ساخت بڑھ جاتی۔ اور بعض کی مایم ہو جاتی ہے۔ اور بعض اعضاء کی ساخت قائم ہو کر کھل جاتی ہے۔

مذکورہ تبدیلیوں کے سبب سے بعض اوقات اعضاء کا وزن اور قد بڑھ جاتا ہے اور کبھی سکڑ کر قد چھوٹا اور پتلا اور وزن کم ہو جاتا ہے۔

بعض مہولہ حالت بیان نتائج التهاب کو دو قسموں میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

(۱) ترکیبی (۲) اطلائی

اول۔ ترکیبی۔ مقام التهاب براثر رطوبات ہو کر ایک قسم کی سخت بنتی ہے جو کہ اصلی ساخت کی بہ نسبت کمزور ہوتی ہے۔ اور اس میں چار قسم کی رطوباتین قایم ہوتی ہیں۔ یعنی ثابت خون۔ مصل اور گاہے خون اور مخاطین (الف) التهاب کے سبب سے جو ثابت خون سے قایم ہوتی ہے۔ اسکی

۱۔ ڈسٹرکٹو

۲۔ سپریم

۳۔ میوسین

۴۔ فائبرینس

۱۔ ڈی لائی ٹس سینس

۲۔ مٹاس ٹیسس

۳۔ اپلی ٹیلیم سیٹس

۴۔ فارے ٹو

دو قسمیں ہیں۔ (۱) یسٹہ جو خراج ہونے کے بعد لیفٹیننٹ کے سبب سے از خود منہدم ہو جاتی ہے اور اس سے ساخت بنتی ہے :

(۲) غیر ٹکوینی جو خراب ہو کر خون میں تبدیل ہو جاتی ہے۔ یا اور طرح سے بگڑ جاتی ہے :

التهاب کے کم ہونے کے بعد جو نئی ساخت بنتی ہے۔ وہ اکثر یسٹہ دھل یا یسٹہ لینی ہوتی ہے۔ اور مدت کے بعد ٹہی۔ یسٹہ کدن اور بشرہ اور چربی بھی بن سکتی ہے۔ لیکن اگر عضلات اور اعصاب التهاب کی وجہ سے خراب ہو جائیں تو مذکورہ ساختیں ہرگز نہیں بن سکتیں :

زخم اچھا ہونے کے وقت از رار یسٹہ (زخم کے انکور) میں کیفیت مذکورہ پائی جاتی ہے۔ اور عشاء مائی کے التهاب میں جب وہ دھل ہو جائے۔ تو بھی ایسا ہی ہوتا ہے مگر بعض وقت یہ نتیجہ بھی خراب ہوتا ہے۔ کیونکہ کبھی کبھی عضو مائی کے بعد التهاب کم ہو جاتا ہے۔ اور دبیز یا سخت ہو جاتا ہے۔ یا سکڑ جاتا ہے۔ یا اطراف کو عضو کو بہت جاتا ہے۔ یا پر وہ شفاف ہو تو وہ غیر شفاف ہو جاتا ہے :

(ب) تشعل خراج ہونے کے بعد بہت مدت تک اسی حالت میں رہتا ہے۔ اور التهاب زائل ہونے کے بعد جذب ہو جاتا ہے۔ یا پیپ میں تبدیل ہو جاتا ہے۔ اور بہ نسبت دیگر اعضا کے عشاء مائی کے التهاب میں دو درجہ اور گہرا ہے اور سیر لکے اس سے زیادہ خراج ہو جاتا ہے :

(ج) التهاب کے سبب سے گاہے جو خون خراج ہوتا ہے۔ وہ یا تو عروق شریہ کے الشفاق سے نکلتا ہے۔ یا خون کے سرخ دانوں کے خراج سے

مڈالاسٹک ٹشو

مڈپلی ٹھیلایم

مڈگرائیو لیشن ٹشو

مڈمصل

مڈفائبر ٹیسس

مڈفائبرین

مڈپلاسٹک

مڈٹیک ٹو ٹشو

مڈفائبرس ٹشو

ہوتا ہے :

(۵) مخاطین۔ یہ ایک قسم کی چکنے والی لمبا بدار رطوبت ہے۔ جو غشاء

مخاطی کے التهاب میں خارج ہوتی ہے :

ووم اتلائی جس میں مقام التهاب میں لیتھ ہوئے کے بعد تفرج یا

غائضانا ہوتا ہے :

(الف) تیغ (پپ پڑنا) التهاب میں تیغ کا ہونا۔ مریض کی

طبیعت اور ساخت کی قسم اور التهاب کی شدت پر منحصر ہے۔ اور عضو کی

ساخت۔ جو فٹ اور سطح پر یعنی ہر جگہ پپ پڑ سکتی ہے۔ لیکن اگر پپ آزاد

سطح مثلاً جلد اور غشاء مخاطی پر ہو۔ تو با سالی خارج ہو جاتی ہے۔ اور اگر کسی جوف

مثلاً جوف صدر میں ہو تو وہیں جمع رہتی ہے۔ اور عضو کی ساخت میں ہو تو گاہے

بطور پھوڑے کے محدود رہتی ہے۔ اور گاہے کل ساخت میں پھیل جاتی ہے :

پپ کی بہت سی قسمیں ہیں مثلاً تیغ۔ تیغ۔ مائی۔ دسوی (خون آمیز) وغیرہ

پپ کی قسم "تیغ" حالت صحت کی پپ ہے۔ جو گاڑ ہی چکنے والی۔ سفید بڑبو

رطوبت ہوتی ہے۔ اور اس میں کھار کی کیفیت ہوتی ہے اس کا وزن متناسب

۱۰۳۰ ہوتا ہے :

پپ کے سیال حصے کو سائل صمدیدی کہتے ہیں۔ جس میں خون کے

سفید دالون کی مانند پپ کے دالے (گریات قیجہ) پائے جاتے ہیں۔ یہ

گریات اکثر خالی ہوتے ہیں۔ اور ان کے اندر بہت سی داند دار چیزیں ذرہ کی

مطابق ہوتی ہیں۔ اور ایک یا زیادہ کیسہاٹے خرد کی مانند ایک گول ستے

ہوتی ہے۔ جسکو ٹوٹی کہتے ہیں۔ اور اس میں اگر خامض غائی (تیزاب مرکب) ڈرا جائے

تو اپنی پہلی ضخامت سے بڑی نظر آتی ہے۔ پپ ہوا لگنے سے سڑ کر متعفن ہو جاتی

مٹ آلی کورس

مٹ سیرس

مٹ سنی آس مٹ لاکر پورس

مٹ پورس مٹ مٹ مٹ مٹ مٹ

مٹ ڈسٹر کیٹو

مٹ سپوریش

مٹ پورل کیونی

مٹ پشتمی

اور خایج نہ ہونے سے اس کا نیال تو جذب ہو جاتا ہے۔ اور گریات فیجیہ سکڑ جاتے ہیں۔ یا چربی میں تبدیل ہو کر مانند پیر کے اور مدت کے بعد مثل معدنی شے کے ہو جاتے ہیں۔

(ب) تقرح۔ کسی جسمانی ساخت کا تدریج ملایم ہونا اور ملایم ہو کر ذرہ ذرہ ضائع ہونا تقرح کہلاتا ہے۔ اور جس جگہ یہ کیفیت ہو وہ قرص یا زخم کہلاتا ہے۔ لیکن تقرح کسی آزاد جگہ مثلاً جلد یا غشاء مخاطی پر ہو اور صرت بشرہ یا جلد کا ذب ہی اڑے تو اس کو خجل من یا سچہ کہتے ہیں۔ قرص یا زخم ازار لحمیہ کے ذریعہ اچھا ہوتا ہے۔ اور انجام کے بعد سکڑتا رہی لیکن بعض عضو میں سکڑنا خراب نتائج میں سے ہے۔

(ج) غائرانا۔ التهاب شدید کے سبب مقام ماڈن کی جان خطرہ میں پڑ جاتی ہے اور اس جگہ خون منجمد ہو جاتا ہے۔ جسکی وجہ سے دہان کی ساخت گل جاتی ہے۔ پس اگر گلا ہوا حصہ تھوڑا سا ہو تو اس کو آکلہ۔ لیکن اگر گلا ہوا حصہ بڑا ہو یا کوئی عضو ہو تو اسکو غائرانا یا شفا قلوں کہتے ہیں۔ اگر یہ غائرانا ہر ایک عضو میں ہو سکتا ہے۔ لیکن دیگر اعضاء کی بہ نسبت زیادہ جلد کی خانہ دار جھلی یا امعاء کی غشاء مخاطی میں دیکھا جاتا ہے۔

تشریح بعد وفات۔ چونکہ اعضاء مختلف قسم کے مواد سے بنے ہیں۔ اس لئے ان میں ہر قسم کی الٹنابی تبدیلی ممکن ہے۔

التهاب حاد میں اول مرنخی نمودار ہوتی ہے۔ اس کے بعد مختلف قسم کی رنگت ہوتی ہے اور خون زیادہ مقدار میں پہنچتا ہے۔ اور اس جگہ تراشوس

۱۔ گرائیمولیشن	۱۔ السریشن
۲۔ سکیٹریزیشن	۲۔ اپی تھیل
۳۔ گینگرین	۳۔ اپی ڈرس
۴۔ سلف	۴۔ اکنس کوری ایشن
۵۔ مارل نیکیشن	۵۔ ابرلشن

کثیر المقدار خون خارج ہوتا ہے۔ اور اگر عضو متورم ہے تو دبا لے سے مشکل بھگتا ہے۔ جب التهاب مزمن ہو جاتا ہے۔ تو عضو میں ایسی تبدیلی لاحق ہوتی ہے۔ کہ وہ ہمیشہ کے لئے قائم رہتی ہے۔ جیسا کہ سکڑنا۔ یا سخت ہونا یا نیچر خلوی کا بڑھ جانا مدت العمر رہتا ہے ۛ

التهاب کی مفصل تشریح بیان کرنا ایک دشوار گزار مرحلہ ہے۔ کیونکہ اسکی چشتیں مختلف ہیں اور مختلف چشتیں کے لحاظ سے بہت سی اقسام ہیں۔ لہذا سب اقسام کی تشریح بیان کرنا مشکل ہے۔ لیکن تاہم التهاب کی وجہ سے بڑے بڑے اعضا میں جو تبدیلی لاحق ہوتی ہے۔ اسکو ذیل میں بیان کیا جاتا ہے ۛ

(الف) جلد۔ التهاب کی وجہ سے جلد میں جو تغیر تبدیل ہوتا ہے وہ سب کو نظر آ سکتا ہے۔ اور وہ تغیر یہ ہوتا ہے۔ کہ جلد سرخ ہو جاتی ہے۔ اور اس کی حرارت بڑھ جاتی ہے۔ وریدیں ابھری ہوئیں۔ ورم کی وجہ سے سختی یا نرمی اور مصل کے افراہج سے نئی محسوس ہوتی ہے۔ اگر مصل جلد کا زب کے نیچے ترشح ہو تو آبلہ پڑ جاتا ہے۔ اور خانہ دار بھلی میں رہنے کو اوڈیا (ترشح) ہو جاتا ہے۔ کبھی کبھی جلد کے نیچے یا ساخت کے اندر لیفین آمیز رطوبت خارج ہونے سے جلد و میز۔ سخت اور ناہموار ہو جاتی ہے۔ علاوہ ازیں جلد سے چھلکے اترتے۔ پھنسی دانے یا دھبے مختلف شکل اور قد و قامت کے نکلتے ہیں۔ جلد پھٹی یا پھلتی ہے۔ اور نیز اس میں لقعہ یا القرعہ یا غاغر زانا ہوتا ہے ۛ

(ب) غشاء مائی میں التهاب ہو۔ تو اسکی چمک جاتی رہتی ہے۔ اور وہ کم و بیش غیر شفاف اور دبیز ہو جاتی ہے۔ اور اس کی سطح پر مختلف قسم کی مائیت منجمد ہو جاتی ہے۔ اور اس کے جوت میں مصل خارج ہوتا ہے۔ پھر رطوبت

ۛ سیرس ممبرین
ۛ سیرم

ۛ سیرم
ۛ اوڈیا

جذب ہو جاتی ہے۔ اور تھلی باہم یا اپنے اس پاس کے عضو سے چمٹ جاتی ہے۔ اگر التهاب کی مدت زیادہ ہو یا التهاب شدید ہو۔ یا مرلیض کی جدیت کمزور ہو تو خارج شدہ مصل پیپ میں تبدیل ہو جاتا ہے۔ لیکن عام طور پر اس کا نتیجہ نیک ہوتا ہے۔

(ج) غشاء مخاطی کے التهاب میں سوزشی رطوبت کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ وہ قسار ہو جاتی ہے۔ اور اس قسم کی تھلی میں جو التهاب واضح ہوتا ہے۔

۱۔ کی تین قسمیں ہیں۔
(اول) نزلی۔ غشاء مخاطی کے، بہت ب نزلی میں اجتماع خون ہونے سے ورم اور خشکی ہو کر حقوڑے عرصہ کے بعد پانی کے مطابق یا عاقل سے کثیر المقدار خارج ہونے لگتی ہے جو التهاب کی ترقی کی حالت میں پیپ کے مانند ہو جاتی ہے۔ گاہے ایسا ہوتا ہے کہ التهاب کی وجہ سے غشاء مخاطی کے نیچے کی ساخت میں مصل جمع ہو۔ تو ساخت کے ڈھیلے ہونے کی حالت میں بہت ورم پایا جاتا ہے۔ اور غشاء مخاطی کا چھل جانا اور اس کا زخمی ہونا بھی ممکن ہے۔

(دوم) خنثی۔ اسکو غشائی یا کمپنی یا لیفی بھی کہتے ہیں۔ اس میں منجمد لیفین کی ایک کاذب جھلی (جو کسب قدر دبیز ہوتی ہے۔ اور جاندار نہیں ہوتی۔ گلنے اور سڑنے کی طرف مائل رہتی ہے) اکثر سطح متہب پر جم جاتی ہے۔ (سوم) خنثی و بالی۔ اگرچہ التهاب مخاطی کی یہ قسم بھی مثل خنثی کے ہے لیکن صرف اتنا فرق ہے کہ اس میں غشاء مخاطی کی سطح پر۔ اس کی ساخت میں اور اس کے نیچے لیفی قسم کی رطوبت خارج ہوتی ہے جس کی وجہ سے وہ

۱۔ میوکس ممبرین	۲۔ ممبرین
۳۔ غشاء ہونا۔ ڈسٹرکشن	۴۔ پلاسٹک
۵۔ کناول	۶۔ فائبرینس
۷۔ جب میوکس لٹو غشاء تحت مخاطی	۸۔ ڈسٹریکٹ
۹۔ کرولس	۱۰۔ فائبرینس

ساخت گئی جاتی ہے اور ٹائٹل کے ٹکڑے ٹکڑے سے زخم بڑھ جاتے ہیں :
علاج - چونکہ مختلف حالات میں مختلف علاج کی ضرورت پڑتی ہے۔

اصل سبب سے عام طور پر علاج بتانا آسان نہیں ہے۔ لیکن ابتدا میں حتی الامکان
سبب کو دور کرنا۔ التهاب کی ترقی کو روکنا۔ جس جگہ چوٹ لگے اس کو آرام سے
رکھنا۔ مناسب دوا کا استعمال کرنا۔ جس سے اثر مقامات پر التهاب ہو نہ کہ
اندیشہ ہو ایسی سمیت کا خون میں نہ ہونے دینا۔ اور اگر التهاب ہو گیا ہو تو اس کو
تخلیل کرنے کی کوشش کرنا۔ اور اگر یہ ناممکن ہو تو بیرونی مقام پر التهاب
ہونے کی حالت میں پیپ پڑنے کی تدابیر کرنا التهاب کے اصول علاج ہیں : اور
یہ سب باتیں اس طرح قابل ہو سکتی ہیں کہ دافع التهاب تدابیر اختیار کی جائیں۔
یعنی خون نکالیں۔ تیز مسہل دیں۔ پارہ کا استعمال کریں اور مال کریں کم اور
زود ہضم غذا کھلائیں۔ کیونکہ اس طریق علاج سے مقام التهاب پر خون کی زیادتی
میں کمی ہو جاتی ہے۔ زمانہ قدیم میں التهاب کا مقدم اور بہترین علاج اخراج خون
تھا۔ جس کی دو صورتیں تھیں۔ ایک تو استفراغ عام دوسرے مقامی۔

عام اخراج خون سے مراد قصد ہے۔ جو کہ آجکل ہندوستان میں تقریباً
منوع ہے۔ کیونکہ جب تک آئنا کثیر المقدار خون نہ نکالا جائے کہ قشی طاری
ہونے لگے۔ تو مقام التهاب سے خون کم نہیں ہو سکتا۔ اور اس طرح خون نکالنے
سے دل و دماغ اور اعصاب کمزور ہو کر طبیعت کمزور ہو جاتی ہے۔ اور چونکہ
آجکل طبیعت ویسے ہی کمزور ہے۔ ایسے اشخاص شاذ و نادر ہی نظر آتے ہیں
جن کے جسم میں خون کثیر مقدار میں موجود ہو۔ لہذا اس کمزور کرنے والے
علاج کی برداشت نہیں ہوتی۔ چنانچہ سمیت خون دور ہونے کے عوض اور
سیرش بڑھ جاتی ہے۔ اکثر تو قصد لینا ہی جائز نہیں جب کہ لکھا جا چکا۔ لیکن
اگر اس کا اتفاق ہو جائے۔ تو نہایت ہوشیاری سے مرلین کے حالات پر
غور و خوض کر کے اس وقت قصد لینا چاہئے جب کسی قسم کی رطوبت مقام التهاب پر

جمع نہ ہوئی ہو :

مقامی اخراج خون کی کئی صورتیں ہیں۔ مثلاً چونک لگانا۔ پچھنے لگانا۔
گودنا۔ شنگان دینا : اور یہ مقامی اخراج خون درم کے ازالہ اور دوران خون کی
رکاوٹ کی وجہ سے جو وقت تنفس ہو۔ اس کو دور کرنے کے لئے مفید ہے۔ اور اس سے
جسمانی طاقت میں کمی خرابی نہیں پیدا ہوتی :

حال میں بیش (پچھناک)۔ دیشمال وغیرہ ایسی چند ادویہ ہی سوزش
کے علاج میں استعمال ہیں۔ جن کا قلب پر مسکن اثر ہوتا ہے۔ چنانچہ خفیف قسم کے
التهاب میں تبیضہ بیش کے استعمال سے بہت فائدہ دیکھا گیا ہے :

طرطیر حقہ کا بھی دل پر مسکن اثر اگرچہ بہت ہوتا ہے۔ لیکن اس فائدہ کیلئے
اسکو استعمال نہیں کرتے۔ بلکہ بمقدار تلیل دیگر نمکین ادویہ کے ہمراہ جلد۔ گردے
اور امعاء کا فعل بڑھانے کے لئے دیتے ہیں :

سیاب میں التهاب روکنے۔ اور خارج شدہ رطوبت کے جذب
کرنے کی طاقت ہے لیکن اس میں بڑا نقص یہ ہے۔ کہ جسم کو کمزور کر دیتا ہے۔ اسوجہ
بعض حالات میں اس کا استعمال کرنے میں احتیاط کی جاتی ہے :

لعا بدار اور خانہ دار جھلی کی سوزش میں خصوصاً پیپ پڑنے کی حالت میں
پارہ کے استعمال سے کچھ فائدہ نہیں ہوتا۔ لیکن دماغ اور حرام مغز کے التهاب
میں یہ ایک بے نظیر دوا ہے :

عشاء مالی اور آنکھ کے طبقہ عنبیہ کی سوزش میں قدیم زمانہ کے اطباء
تو پارہ کو استعمال ہی کرتے تھے مگر زمانہ حال میں بعض اطباء اس کے اسقدر
مستحق ہیں کہ التهاب حجاب القلب اور التهاب عنبیہ کو بغیر پارہ کے
استعمال کے صحت ہوئے سے ناامیدی کا اظہار کرتے ہیں۔ لیکن تجربہ سے ان کا یہ
خیال غلط نکلا۔ کیونکہ بلا استعمال سیاب کے ہی یہ مرض اچھے ہو جاتے ہیں :

مٹ میرس مبرون۔ مٹ آئرس

مٹ اکوناٹ۔ مٹ ڈی ٹیلس

مٹ پیری کارڈائٹس

مٹ شکر اکوناٹ

مٹ ٹرائٹس

مٹ ڈرائیٹ

درد میں تخفیف ہونے اور نیند لانے کے لئے افیون۔ اخضر آل ماو آگین
 ششخاریہ عفن آمیز اور قنب (جنگ) وغیرہ دیتے ہیں۔ لیکن جبکہ گروہ یا دماغ یا
 پیچھڑوں میں التهاب ہو تو افیون کا استعمال ممنوع ہے۔
 شدت بخار کی حالت میں نمکیات مفرح کا دینا۔ اگر قبض ہو۔ تو ان کے
 ہمراہ لینات کا ملانا بہتر ہے۔ اور چونکہ پیشاب اور پسینہ آنے سے عروق دمویہ
 کا تناؤ کم ہو جاتا ہے۔ اس لئے درد معرق ادویہ کا استعمال کرنا اور حمام بخاری یا
 حمام ٹرکی کرنا بہتر ہے۔ لیکن بعض قسم کی ادویہ بعض مقام کے التهاب میں ہنسیں
 دیتے۔ مثلاً سوزن جلد میں معرقات اور سوزش گروہ میں بدترات۔ اور سوزش
 امعاء میں مسہلات کی مخالفت ہے۔

خاص جراثیم کی وجہ سے جو سوزش ہوتی ہے۔ اس میں خاص خاص
 ادویہ کا استعمال کرنا مفید سمجھا جاتا ہے۔ جیسا کہ آتشک میں پارہ۔ فقرس میں
 سوربخان اور سرج بادہ میں صبتہ فولاد اور منہ اور حلق کی سوزش میں ششخاریہ
 اخضر آمیز کو مفید جانتے ہیں۔

ابتداء مرض میں خراش کو دور کرنا۔ مرین کو آرام سے ایسے مکان میں رکھنا
 جو نہ بہت سرد ہو اور نہ گرم۔ برف یا آب سرد حسب ضرورت پلانا۔ اور ہلکی غذا
 دینا بہتر ہوتا ہے۔ اور جب مرین ضعیف ہو۔ اسکی نبض ملایم باریک یا غیر منتظم ہو
 تو شوربہ۔ دودہ بالائی اور بیضہ خام دیتے ہیں۔ اور اگر مرین بہت کمزور ہو جائے۔
 تو چوبیس گھنٹے کے اندر دو سے بارہ اوقیہ تک یوٹرنائی شراب وغیرہ پی سکتے
 ہیں۔ اور جب بحالت ضعف نہ بیان ہو جائے خصوصاً جبکہ مقام لہیب میں پیپا
 بڑھ گئی ہو یا غلغلا شروع ہو گیا ہو تو گھٹیا کھانا استعمال کرنا بہتر سمجھا جاتا ہے۔

۱۔ کلورس بیٹا ریب

۲۔ بروداٹا ص ۱۰۰

۳۔ ہیب

۴۔ ٹرسٹین

۵۔ ٹیکسیر سیل

۶۔ کلورمیت آنت پٹاسیم

۷۔ پورٹو مارٹن

۸۔ پرائیڈی

مقوی ادویہ مثلاً کنگہ کنگہ اور معدنی تیزاب و مرکبات فوڈ اور ردمن ای بھی کمزوری کی حالت میں استعمال کیا جاتا ہے۔
 رطوبت منجمد کے جذب کرانے اور مقام ملتب کو اعلیٰ حالت پر لانے کے لئے مرہم سیاب اور لصفہ سیاب (خصوصاً جبکہ التهاب آنشک کی وجہ سے ہو)۔ بنفشین۔ شخارہ بنفش آمیز۔ محلول شخارہ اور قلیات مخم آگین بھی کام میں آتے ہیں۔

مذکورہ بالا عام علاج کے علاوہ التهاب کے روکنے کے لئے مقامی علاج بھی بہت سے ہیں۔ مثلاً کپڑا پانی میں بہک کر مقام التهاب پر رکھنا۔ بھاپ پونچھنا۔ لٹوٹل کرنا۔ برت قبلی میں بھر کر لگانا۔ گرم پانی سے تر کرنا۔ سینکنا۔ لٹخ لگانا۔ تار پین فلایین پر چھڑک کر سینکنا۔ خالی سینگی لگانا۔ لصفہ خردل چپکنا اور وہ نفاطہ (آبلہ انگیز) استعمال کرنا۔ گرم چیزوں کی مالش۔ ضاد لفافہ وغیرہ استعمال کرنا۔

حیدر آباد نظام ایور ویک ویلوانی طبی کالفرنس
 کا پانچواں سالانہ جلسہ زیر صدارت عالیجناب ہنر ایمنس راجہ ہمارا جہ سرسرا اور ماہورا بہادر جی والی ریاست کوچین ۲۶-۲۷-۲۸ جولائی روزہ بخشنہ۔ جمعہ۔ منقہ (گیارہ بجے)۔ مقام پریم تھیر۔ واقع رنڈیشی حیدر آباد دکن منعقد ہونے والا ہے۔ ڈیڈ اور حضرات اطباء شریک جلسہ ہوں۔ انہوں نے ہمالون کے لئے آرام کا کافی انتظام کیا گیا ہے۔ داعی حکیم ہری گوند کوئی راج۔ سکرٹری۔

مذاکرین	مذاکرین
مذاکرین	مذاکرین
مذاکرین	مذاکرین
مذاکرین	مذاکرین
مذاکرین	مذاکرین
مذاکرین	مذاکرین

چند خاص نسخے

(از جناب حکیم لالہ سری رام مدد جب دوسرا چھ کائیں نور)

لشہ وقت - بنسلوچن ایک تولہ - کھر باٹھی چہہ ماشہ - کما غویہ حکیم سینی چہہ ماشہ
مرداریدنا منہ چہہ ماشہ - مشک چار ماشہ - چوب صندل سفید پانچ تولہ چار ماشہ
سب چیزوں کو اسقدر کھرل کریں کہ غبار کی مانند ہو جائے - اس میں سے دوا
صنوف مرہائے آلہ ایک عدد میں ملا کر ہر تولہ شربت اور تین چھٹانک عرق
یہ نسخہ مندرجہ ذیل بوقت صبح اور اسی قدر تین بجے شام کو استعمال کریں -

لشہ عرق - گلوہ سبز ۷۲ تولہ - کر بخوا سبز ۷۲ تولہ - پورست اندروں درخت
نیم سبز ۷۲ تولہ - کدو (لوکی) ۷۲ تولہ - پیٹھ سبز ۱۴ تولہ گل درخت پھولاہی ۷۲ تولہ
چوب صندل سفید بیس تولہ - گل سترج ۷۲ تولہ گل اڑوسہ ۷۲ تولہ - سولف
۴۴ تولہ - شیر مادہ کھاؤ آٹھ سیر شیر پنا آٹھ سیر بختہ ادویہ کو گیارہ سیر بختہ پانی میں
رات کو بھگو رکھیں صبح کو سولہ تولی عرق کشید کریں -

لشہ شربت - گل بنفشہ ۱۲ تولہ - چوب صندل سفید چھ تولہ - مصری
دلیسی ایک سیر بختہ جب دستور شربت تیار کریں -

دوا انجیر یان - برگ برگد (بر) کے پتوں کو جو کہ بختہ اور زرد رنگ
ہوں ایک من خام لیکر آہنی کڑاہ میں چار من خام پانی ڈال کر خوب پکائیں -
کہ پتے گل جائیں - تو خوب ل چھان کر پتوں کو پھینک دیں - چھل شدہ پانی کو
آہستہ آہستہ آگ پر پکائیں کہ مادہ کی مانند ہو جائے - پھر وہ پھلی بولی کا صنوف
بیس تولہ ڈال کر چار رتی کی گویان تیار کریں - ایک گولی سے شروع کر کے
چار گولی تک استعمال کریں بعد اس کے دودھ تازہ آدہ سیر بختہ مصری ۴ تولہ
ملا کر پی لیں - مرج سترج - قند سیاہ ترشی ہر قسم - مباشرت سے پرہیز کریں
چراغ جریان منی سیلان الرحم زمان کے لئے اکیر سب

دوا دمہ - قلی شورہ بیس تولہ - جو کھاروس تولہ - لا شاوروس تولہ نمک
طعام ایک سیر بختہ - برگ مادہ سیر خام چار پال جنر کشید کریں - پھر کسیر شیر

مرحہ سیاہ (مظفر) دراز، ہر ایک ایک تولہ۔ نمک باسن تین ماشہ۔ نمک اڑوسہ
تین ماشہ اضافہ کر کے ایک ہفتہ بعد ایک ماشہ سے شروع کر کے تین ماشہ تک
دو ہفتہ استعمال کر کے ایک ہفتہ بند کر دینا۔ ہر شروع کرین۔ دودھ۔ گھی۔
کھن بکھرت استعمال کریں۔ گھی دس تولہ بھیج و دین تولہ شام بیس سالہ دم
اس سے زہد ہو گیا ہے۔ نوزاد رولی، بیسی ہمراہ کھی کھینا۔

اجوبہ

(۷۷) اس قسم کے بخار کو جی انکسپہ کہتے ہیں۔ کیونکہ یہ بخار دوبارہ
لوٹ کر حملہ آور ہوتا ہے۔ اگرچہ طب لائانی کی تمام مروجہ کتب اکیسر اعظم وغیرہ
میں بظہار اس کا تذکرہ موجود ہے۔ لیکن تحقیقات جدیدہ سے یہ ایک قسم کا مستعدی
بخار ہے۔ اور اس کا سبب خاص جراثیم ہوتے ہیں۔ طب جدید کی اردو کتب
مثلاً طب رسمی۔ مخزن حکمت۔ پریکٹس آف میڈیسن میں اس کا بیان موجود ہے۔
چونکہ یہ بخار وقت مہینہ پر بند رہے بخران خود بخود دور ہو جاتا ہے۔ لہذا
وقت سے پہلے بخار کے دور کرنے کی کوشش کرنا حاصل ہے۔ بلکہ بعض اوقات
السا کرنے سے مرین خطرہ میں پڑ جاتا ہے۔ لہذا جو عوارض شدید ہوں ان کا مناسب
علاج کرتے ہیں۔ چنانچہ پیاس کو دور کرنے اور شدت حرارت کو کم کرنے کے لئے
انار کا پانی نکال کر مصری سے شیرین کر کے بتدریج مناسب پلاٹیں ضعف کی حالت میں
مر باٹے آدھ کھلائیں۔ ہدیان کی حالت میں گرم پانی سے پاشو یہ کون۔ اور دھنیہ
بہز یا جس کو گلاب میں بھگو کر سونگھا ہیں تبہن کی شکایت ہو تو ترنجبین کو
گلاب میں حل کر کے پلائیں۔

بخار سے آرام ہونے کے بعد عضلات اور مفاصل کا درد دور کرنے کیلئے

موم اور روغن کجد کی مالش کریں۔

(حکیم محمد عبدالوحد)

(۷۸) اُردن مست " ایک جلد دار بوئی کی جڑ ہے۔ اس کے پتے پان کے مانند ہوتے ہیں۔ اس کو بعض درزی کٹر بھی کہتے ہیں۔ یہ مقوی باد ہے جریان کے لئے مفید رہے۔ بزرنگ گردہ و شانہ کو توفیق ہے۔

مشنگسہ کو ایک جگہ شہدائیم کے پورے کا نام لیا ہے۔ اور شیلیم ایک مشہور دوا ہے۔ جو کہ ڈاکٹری میں بڑا ارگٹ آنت رانی کے نام سے مستعمل ہے۔ اس کے کھلانے سے رشح حمل بہت بڑھتا ہے۔ (تیکم) ٹھوٹھہ البواحد

(۷۹) رہنمائی بومیو بیٹھی۔ ٹولف ڈاکٹر انجین لال نے کا پڑا۔ بھتیسی بومیو پے کھک ہال۔ لاہور۔ قیمت (۵۰) علاوہ ازین لاہور میں اور بھی کتابیں ملتی ہیں۔ نائب مدیر پ۔

(۸۰) کسی صاحب کو ناروسے (بشتہ) کا جو بہ نسخہ معلوم ہو تو تحریر فرمائیے۔ (۸۱) پیر سنٹ لورپ و جاپان سے خاص تر ایکب کیا دبی سے نکالا ہوا ہندوستان میں آتا ہے۔ ہم کو اس کی ترکیب معلوم نہیں ہے۔

(۸۲) روغن نیم غمو آردغن مسرہون کے مانند تیلی بدریہ کو ٹھونکنا ملے ہیں۔ تخم سرس اگر زیادہ مقدار میں یعنی ۵ سیر یا اس سے زائد ہوں تو ان کا روغن بھی کو ٹھوسے نکال سکتے ہیں۔

(۸۳) سل کو دق اسلئے لازم ہے کہ سل کا غفونی مادہ خون میں سہاگت کر جاتا ہے۔ جس سے دق کا بخار پیدا ہو جاتا ہے۔ بگو یا دق کا بخار خاص قسم کو غفونی مادہ کے ذریعہ ہوتا ہے۔ اسلئے جہاں اس قسم کا غفونی مادہ ہوتا ہے۔ وہاں دق ہو جاتی ہے۔ چنانچہ سل۔ اندریونی بھوڑے وغیرہ کی پیپ سے دق لازمی طور پر ہو جاتی ہے۔ راہیہ اگر کہ جہاں دق خود ان سل بھی پیدا ہو جائے۔ یہ جب ممکن ہے کہ سل کا کوئی مخصوص مادہ نہ ہو۔ بلکہ یہ ہے کہ سل ایک مخصوص چیز ہے۔ اور اس کا مادہ مخصوص ہے۔ اور دق ایک ایسا بخار ہے کہ کئی قسم کے مواد سے ہو سکتا ہے۔ نائب مدیر پ۔

(۸۴) بخار و سرہام کی کیفیت و انسام اور دون کے علاوہ کے سبب جراثیم کے نسو میں کافاتی ہیں۔ لہذا کسی آئندہ ایسیج میں ان کے متعلق مسندت مستعمل

درج المسیح کیا جائے گا۔

عبدالواحد

(۸۵) یہ مرض صرع (مرگی) کی خفیف قسم ہے کسی مقامی معالج سے منفع

پلا کر مسہل کرائے۔ اسکے بعد تنقیہ دماغ کے لئے مناسب ادویات کھلائی جائیں

انشاء اللہ ضرور آرام ہوگا۔

(ذکریم الدین)

ایضاً۔ کشتہ ۳ فولاد ۳ ماشہ۔ عدد وار ۳ ماشہ۔ عدد صلیب ۳ ماشہ، سلاطیت

۳ ماشہ، قند شہب ایک ماشہ، کوٹ چھانگر شہب۔ ملا کر گول مرچ سے برابر گولیاں

بنائیں ایک گولی صبح اور ایک شام کے وقت کھلائیں۔ تیل ادرتہ شی سے پرہیز کریں۔

(نائب مدیر)

(۸۶) کسی صاحب کو برس کا تجربہ نسخہ معلوم ہو تو تحریر فرمائیں :

(۸۷) نسخہ منجن۔ بادام کے چھلکے جلائے ہوئے ۵ تولہ۔ دانہ الاچی

سکال اتولہ۔ نمک لاہوری ۶ ماشہ۔ دولوں کو باریک پیسکر سنون بنائیں۔ دانہ تو کو

صاف کرنے کے لئے بنایت مفید ہے :

(۸۸) در دسر گرم۔ عناب پانچ دانہ تخم کا ہوئے مقشر۔ منزع تخم

کدوئے شیریں۔ تخم خرفہ۔ زرشک۔ منزع کشیز خشک۔ تخم خشک شہر ایک

تین ماشہ سب ادویہ کو عرق گاؤ زبان ۱۰ تولہ میں پیسکر شیرہ چھان لیں۔ اور

بہر دانہ ۳ ماشہ کو عرق گاؤ زبان ۵ تولہ میں بہلو کر ایک گھنٹہ کو بعد اس کا لایا نکال

لیں۔ اور پہلی ادویہ کے شیرہ میں ملا کر مصری سے شیریں کر کے پیئیں :

اگر دماغ ضعیف ہو تو اس نسخہ کے ہمراہ نسخہ ذیل صبح کی وقت استعمال

فرمائیں :

نسخہ خشک شہب سفید ۳ ماشہ۔ منزع بادام شیریں مقشر ۵ عدد۔ دانہ الاچی

خرد۔ منزع کشیز بہری ۱۰ تولہ۔ گائے کا کہن ۵ تولہ :

انہ کیب استعمال۔ پہلی بار ادویہ کو شیرہ گاؤ تولہ میں اچھی طرح پیس لیں۔

اس کے بعد کہن اور مصری ملا کر اکیسہ نقری۔ ایک رتی ملا کر تناول فرمائیں :

اکیسہ نقری۔ بنسلوچن۔ کھرباشے شمع۔ دانہ الاچی خرد۔ صدق

مروارید کا اندرونی چمکدار حصہ (ایک بڑا صدق مروارید لیکر اسے ایک گھنٹہ تک

اسئلہ

(۹۲) ایک مریضہ بعمر ۲۱-۲۲ سالہ مزاج بلندی۔ پیدائشی دس کی

والدہ کا بھی یہی مزاج ہے۔ کہانسی کی عام شکایت رہتی ہے حلقوم میں۔ خرخرکی آواز رہتی ہے کئی ایک منہج ڈھیل منہج دے گئے، خراج منہج بہت ہوا۔ مگر منہج حلقوم میں بادستہ تو خرخر کرتی ہے کسی قسم کی کمی نہیں ہوتی کبھی کبھی سینہ میں جلن رہتی ہے اور کہانسی سخت تکلیف دیتی ہے۔ بعد ہفتہ عشرہ۔ معدہ سے سر کو بخار چڑھتا ہے اور مر لیتا کا دل مٹتا ہے۔ بعد ہفتی اشیاء دلا کرتے وغیرہ کرائی جاتی ہے نووہ سر کے بخار رنج ہو کر طبیعت ملکی ہو جاتی ہے اور خوراک ساقطہ غیر منہجہ ظاہر ہوتی ہے۔ بہت علائج کئے کوئی چن ان لوگوں سے مستقل نہیں ہوا۔ مریضہ کا نام اور علائج مطلوب ہے۔

جرائع الدیہ خریدار السیح

(۹۳) ایک مریض بعمر ۳۰ سالہ بہاری علاقہ مرطوب کا رہنے والا کثرت

نمراور میاشتی کی وجہ سے ایک ایسے مریض میں مبتلا ہے کہ دہن سے لیسہ اور لعاب بہتی ہے۔ چہرہ کا رنگ شربت یا تہ پاؤں سرشل رعشہ کا پتہ ہیں۔ بوقت دورہ لعاب کچھ کھایا نہیں جاتا ہے ہر چہ۔ تقدیریت اعصاب کے واسطے اور کمی لعاب کے لئے جوارش کیونکہ از خود بھی وغیرہ دے گئے کوئی آرام نہیں۔ ٹنکراؤف بلا ڈوتا سے بوقت دورہ لعاب دہن کم ہوتا ہے اور کھانا وغیرہ کھایا جاسکتا ہے بوقت کمی لعاب یا تہ پاؤں بھی کم حرکت کرتے ہیں۔ ہر چہ یونانی علاج کیا گیا کوئی صورت صحت دکھائی نہیں دیتی ہے۔ صرف ٹنکراؤف

بلا ڈوتا سے کچھ کمی لعاب رہتی ہے۔ جو یہی کہ اسکا استعمال چھوڑ دیوں پہر مریض آموجہ ہوتا ہے تشخیص مریض اور علاج کیواسطے حکماء صاحبان سے التجا ہے۔ کہ مکمل علاج اور نسخہ و نام مریض تحریر فرماویں۔ خریدار السیح

(۹۴) میرا تیب دوسرے سال سے مریض سوزاک میں مبتلا ہے متوازن علاج بھی کراتا رہا ہے۔ مگر وہ سے ذہنی کثرت نامی کرائی اطباء کو

زیر علاج ہے مگر اب تک قطعاً کوئی صورت فائدہ کی نہیں ہے

بلیب اور ویدھا بیان کی خدمت میں التماس ہے کہ اگر مرلیہن کا علاج خود کرتا پس ہندو فرادیں تو مرلیہن کو ان کی خدمت میں بھیج دیا جاوے یا نسخہ اندراج فرما کر مشکوٰۃ فرما دیں ؟

حالات مرلیہن یہ ہیں۔ عمر ۲۵ سال۔ مزاج اسوقت سوداوی ہے قبض رہتی ہے۔ پیاس بکثرت لگتی ہے۔ زخم شروع حصہ میں ہے۔ تکلیف ابتداء مرض سے اب تک ویسی ہی چلی آرہی ہے۔ کسی قدر جریان کی بھی شکایت ہے ؟ ہر مہینہ لال شرماتیہ کالج ۱۹۲۲ء

(۹۵) ایک عورت عمر ۱۹ سال کو دورے کے ساتھ درد ہوتا ہے اور درودائیں طرف کی نیچی دلی پسلیوں کے متوازی سینہ کی ہڈی سے لیکر کمر کے مقابل تک قریب قریب تین انگلی کی چوڑی چٹی میں ہوتا ہے۔ درد شدید ہوتا ہے پیٹ پھولتا نہیں ہاں درد کی جگہ پر سینہ کے نیچے والی ہڈی سے لیکر کمر تک پیٹ کو دبائے سے مرلیہن پیچھے لگتی ہے اور پیٹ نہیں دیتی جب دورہ ہوتا ہے تو مرلیہن سانس جلدی جلدی لیتی ہے کبھی کبھی جب شدت زیادہ ہوتی ہے تو سانس مشکل سے لیتی ہے بلکہ دم گھٹنے لگتا ہے چار پانچ منٹ پر چند سانس جلدی جلدی لیکر پھر سانس بند ہو جاتی ہے پیشاب بھی بند ہو جاتا ہے یعنی مرتبہ جب پیشاب بند نہیں ہوتا تو درد شدید نہیں ہوتا دورہ تین چار ماہ میں ہوتا ہے۔ مگر جب ہوتا ہے تو آٹھ دس روز تک مرلیہن کا جسم درد کرتا ہے۔ اگرچہ دورہ کی شدت صرف ایک یا دو روز رہتی ہے درد کی حالت میں اکثر تے بھی ہوتی ہے مدد بھی کمزور ہے یہ عارضہ تقریباً تین برس سے ہے درد کی حالت میں خفیف بخار بھی ہو جاتا ہے حیض میں اور رحم میں بظاہر کوئی نقص نہیں ہے البتہ چند ماہ کا عرصہ ہوا کہ کچھ پیدا ہونے سے ابھی تک حیض نہیں ہوا جو کہ قدرتی بات ہے۔ براہ ہربانی کوئی صاحب اس مرض کا نام اور مناسب دوا لکھ کر ثواب دینے میں جال کریں ؟
روشن علی خریدار علی

(۹۶) بوا سیرچی: خوشی کا ایسا مجرب نسخہ مطلوب ہے جو کہ سخی اجڑا سہی
مبڑا ہو۔ اور طبی رسالہ کی نقل ہو۔ کیونکہ سنہ ۱۹۱۰ء سے جس قدر طبی رسالے
اور جدید مجربات کی کتابیں طبع ہو چکی ہیں۔ ان کے بوا سیر کے نسخے استعمال
کئے گئے ہیں کوئی فائدہ نہیں ہوا۔ مرلیض درد اور سوزش کے باعث سخت
مالاں ہے۔ (حکیم) محمد مراد علی خان خریدار المیہ

(۵۷) طب یونانی میں ممکنہ جمود اور صرع کے اسباب مختلف قسم کے
سُرد ہوتے ہیں۔ جو دماغ کے مختلف مقامات میں ہاؤ ہو کر مرض ظاہر کرتے ہیں۔
لیکن دیوینتی نکتہ نگاہ سے ان امراض کی ماہیت کچھ اور بیان کی جاتی ہے۔
اب تحقیق طلب امر یہ ہے کہ کیا ان امراض کے اسباب وہی سُرد ہوتے ہیں۔
یا کچھ اور۔ دلائل بیان کیا جائے۔
(ملکیم) محمد اکرم خان

(۵۸) خالص روغن گوگرد کا وجود ممکن ہے۔ یا نہیں۔ اگر ہے۔ تو پھر کیا وجہ ہے کہ جدید فلاسفہ اسے ایک عنصر بسیط مانتے ہیں۔ اور اس میں روغن خرازی کا کوئی جزو تسلیم نہیں کرتے ؟

شرح
 جلد اول
 دوبارہ چھپانے کا سبب ہے
 نئی شرح کی جامع اور مکمل کتاب ہے
 میں دوبارہ خاص اہتمام سے چھپا کر
 پیش کرتا ہوں

[illegible]

اس میں تقریباً پچھتر ہزار الفاظ لغت کی ترتیب پر ردیف دار رکھے گئے ہیں قیمت ۳۰ روپے ۱۱ جلد ہے ہر جلد ۱۱

(۸) دہلی کا مطلب (ریاض کبیر حصہ اول) اس میں دہلی کا مایہ ناز مطلب اور دستور العالج درج ہے

جس کی تجسٹ اور تلاش ہر ایک طبیب کو تھی۔ اس مطلب میں سر سے پاؤں تک تمام امراض کے وہ اصول علاج اور
مغربی صدری نسخہ جات ظاہر کیے گئے ہیں جن میں سے اکثر راز سرستہ سمجھے جاتے تھے قیمت ۱۰ روپے ۱۱ جلد ہے

(۹) دہلی کے مرکبات (ریاض کبیر حصہ دوم) اس میں وہ ہے بہا اور مجرب مرکبات درج ہیں

دہلی کے لیے ہر طرح مایہ صد ناز و انتخاب ہیں۔ ایسے اگر آپ کو دہلی کے صحیح مرکبات ان کے
اصلی اور مجرب نسخہ جات اور ان کی باقاعدہ دوا سازی کی تلاش و جستجو ہے تو شاید آپ اپنے مقصد
کو اس کتاب کے اندر ضرور پائیں گے۔ قیمت ۱۰ روپے ۱۱ جلد ہے علاوہ محصول ڈاک +

(۱۰) دہلی کی دوا سازی (ریاض کبیر حصہ سوم) جس میں دہلی کے اصول کے مطابق

یونانی دوا سازی کے تمام ضروری ہدایات اور مشکل اصطلاحات اردو زبان میں لکھے گئے ہیں۔ اس میں
شریت معالجین۔ خمیرہ بات۔ جواہر عرق۔ نعوت۔ اطریفل غرض ہر قسم کی مرکب ادویہ تیار کرنے
کے طریقے بتائے گئے ہیں قیمت ۱۲ روپے ۱۱ جلد ہے تینوں حصے یکجا جلد ۳۰ روپے ۱۱ جلد ہے علاوہ

(۱۱) مجموعہ کبیر یا قانون نسل اس کتاب میں صرف جریان ضعف باہ۔ سرعت انزال وغیرہ کے

صدما صدری اور مجرب نسخہ جات کھلے دل سے بلا کم و کاست لکھے گئے ہیں کہ معمولی اردو
بھی اسے پڑھ کر اپنے مرض کی تشخیص کر سکتا ہے اور اپنے لیے باقاعدہ صحیح اور مناسب علاج
نسخہ تجویز کر کے استعمال میں لاسکتا ہے۔ قیمت ۱۰ روپے ۱۱ جلد ہے علاوہ محصول ڈاک +

(۱۲) ترجمہ کامل انشاء (تشریح عظام) ۱۵ روپے ۱۱ جلد ہے (۱۳) رسالہ انواع امراض و تشہد کوپ کا طریقہ استعمال ۲ روپے

(۱۴) رسالہ قیاس الحرات و قیاس میثرونہ (ترقیہ استعمال) ۲ روپے ۱۱ جلد ہے (۱۵) رسالہ مسائل امراض و تشہد کوپ کا طریقہ استعمال ۲ روپے

(۱۶) تشریحی تصاویر جدید رنگین۔ یہ یونانی طب کا شاندار اضافہ ہے۔ اس کے دو حصے ہیں

حصہ اول میں عظام۔ رباطات۔ عضلات کی تصویریں اور حصہ دوم میں شرائین۔ اور دوا انصاب ہر
پاؤں تک تمام احشائے کی بہت سی رنگین تصویریں ہیں۔ حصہ اول ۱۰ روپے ۱۱ جلد ہے۔

(۱۷) تصاویر احشائے (تشریحی تصاویر قدیم و جدید) اس میں صرف احشائے کی تقریباً ۱۲ تصویریں ہیں ۱۲ روپے

(۱۸) مجربات قطن روایک مولوی ابراہیم صاحب فاضل دار میں مفید و مختصر چکے اور پچھے

سے ہیں جو نظم میں جمع کیے گئے ہیں قیمت ۳۰ روپے

پتہ ناظم دارالکتاب آریح۔ قریب بنگ دہلی

(۱۹) طبی فرہنگ طبی اصطلاحات کا جامع اور مختصر لغت ہے۔ اصطلاحات متعلق امر جنس دیوہ

آلات طبیہ کلیات تشریح اعضا کی سلیس تعریفیں ہیں۔ یہ ان غریب طلباء کے لیے تیار کیا گیا ہے جو
بڑے لغت دہنی لغات اصطلاحات طبیہ قیمتی سے کو خرید نہ سکیں قیمت ۵۰ +

(۲۰) طب قدیم و جدید کی معرکہ الاراء علمی جنگ طب قدیم پر ڈاکٹروں کے زبردست
اعتراضات اس کے وحشی ہونے کا الزام اور ان کے دلچسپ اخباریں کن، علمی اور فلسفی جوابات قیمت ۱۰۰

قواعد و ضوابط ایسج

(۱) ایسج ہر ماہ انگریزی کے پہلے ہفتہ میں شائع ہوتا ہے۔ اور نہایت کے ساتھ تمام
حضرات کے پتے ٹھکانے رکھنا ہے۔ اگر ڈاک خانہ کی غلطی یا دفتر کی چوک سے خریداریں
کے پاس رسالہ نہ پہنچے تو پندرہ تا بیس دن تک دفتر ایسج میں اطلاع دیکر دوبارہ رسالہ بلا قیمت
طلب کر سکتے ہیں۔ اس کے بعد اگر کوئی شکایت آنے کی تو دفتر کے ذمہ اس کی تعمیل بلا قیمت
رسالہ ۴ ضروری نہ ہوگی +

(۲) جو حضرات ایسج کے معاون بن چکے ہیں وہ جب سے مندرجہ چاہیں تو ایک
اعلامی کارڈ دفتر میں روانہ کر دیں۔ درجہ و دفتر ان کے نام دی گئی رسالہ کر دے گا۔ اور اس طرح
دفتر کے ذمہ دار ہونگے +

(۳) عارضی طور پر تبدیل پتہ کے لئے مقامی ڈاک خانہ کو اطلاع کر دینی چاہئے۔
اگر ہمیشہ کے لئے یا کم از کم چھ ماہ کے لئے پتہ تبدیل کرنا مقصود ہو تو دفتر ایسج کو اطلاع
دے سکتے ہیں۔

(۴) مندرجہ ذیل بات میں رسالہ جہاں ضرور دیں۔ جو ہر ماہ ایسج کے چپٹ پر رجسٹرڈ
برکے نیچے نام کے ساتھ قلمی لکھا ہوا رہتا ہے۔ درجہ و تعمیل میں تاخیر کا زیادہ استعمال
ہے +

(۵) جواب طلب نمبر کے لیے جوابی کارڈ یا ٹکٹ آنا ضروری ہے +

جسٹ فرم ایسج قریب بازار دہلی